и.о. директору МБОУ СОШ №22 города Пятигорска

ФИО родителя или законного представителя

Место регистрации (адрес)

Телефон моб.

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**родителей (законных представителей)**

# о приеме в МБОУ СОШ№22

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)-

ФИО полностью

Дата рождения

Место фактического проживания

в 10 класс.

Место регистрации

С уставом МБОУ СОШ №22 города Пятигорска, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной регистрации учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми образовательным учреждением и другими документами, регламентирующими осуществление образовательного процесса в данном учреждении, правилами приема в МБОУ СОШ№22 ознакомлен(-а).

подпись

К заявлению прилагаю:

1. свидетельство о рождении (для обучающихся, не достигших возраста 14 лет) или паспорт (для обучающихся, достигших возраста 14 лет);
2. аттестат об основном общем образовании и результаты государственной итоговой аттестации за курс основного общего образования по учебному(ым) предмету(ам), изучение которого(ых) предполагается на профильном уровнях;
3. справка медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний к занятию соответствующим видом спорта;
4. портфолио (оригинал): грамоты, дипломы, сертификаты, удостоверения и иные

документы, подтверждающие учебные, интеллектуальные, творческие и спортивные достижения обучающихся (призовые места) (при наличии).

На обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» согласен(а)

(подпись)

 / / « » 20 г.

Рег.№

«\_ »\_ 20 г.