

Приложение 1.

Директору МБОУ СОШ № 1 имени Героя  
Советского Союза Г.В.Пасынкова г. Ардона  
Бацовой Тамаре Михайловне

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место фактического проживания

\_\_\_\_\_ (адрес)

Адрес электронной почты, контактный

телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в \_\_\_\_\_ класс для обучения в форме \_\_\_\_\_  
(очная, очно-заочная, семейное образование, самообразование)  
с русским языком обучения и обеспечить преподавание на профильном уровне следующих предметов

\_\_\_\_\_ (учебные предметы)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, с целью осуществления образовательного процесса на неопределённый срок. (Согласие может быть отозвано в любой момент)

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г