Директору «МБОУ «СОШ №63» А.С. Илюшкину

\_

(ФИО)

(адрес проживания)

(номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить к участию в индивидуальном отборе на обучение в 10 классе,

(указать профиль и предметы с углубленным изучением)

на 2024 – 2025 учебный год моего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения)

Я даю согласие на использование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, которые необходимы для осуществления индивидуального отбора в 10 класс.

К заявлению прилагаю:

1. Копия аттестата об основном общем образовании

2.

С правила индивидуального отбора в 10 класс МБОУ «СОШ №63» на 2024 – 2025 учебный год ознакомлен(а).

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_