

Директору МОУ ЛПН  
Глущенко Н.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя – родителя  
(законного представителя) несовершеннолетнего  
обучающегося)  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зарегистрировать моего сына/ дочь \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ года рождения,

\_\_\_\_\_  
(место, число, месяц и год рождения)

для проведения индивидуального отбора в \_\_\_\_\_ класс с углубленным изучением отдельных учебных предметов.

Изучаемый иностранный язык/второй \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

В случае принятия решения об отказе в приёме прошу информировать меня

по контактному телефону \_\_\_\_\_

или по электронной почте \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством государственной аккредитации учреждения, локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
(дата ознакомления)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

В соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение персональных данных своих и своего несовершеннолетнего ребенка (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, другая информация).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)