

Регистрация заявления
№ ____ « ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ СОШ № 27 г. Ставрополя
(наименование организации)
Андромоновой Виктории Васильевне

Директор МБОУ СОШ № 27
г. Ставрополя _____
В.В. Андромонова

родителя (законного представителя) _____

(Ф.И.О.)
телефон (сот.) _____

заявление.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))
прошу Вас разрешить моему сыну (дочери) _____

_____ (фамилия, имя, отчество учащегося)
принять участие в индивидуальном отборе для получения среднего общего образования
в профильном _____ классе .
(профиль обучения)

С Положением об организации индивидуального отбора обучающихся при приеме
в классы профильного обучения МБОУ СОШ № 27 г. Ставрополя для получения среднего
общего образования ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в порядке, установленном
законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____
родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей))
