Директору муниципального бюджетного

общеобразовательного учреждения

средней общеобразовательной

школы № 37 с углубленным изучением отдельных предметов города Ставрополя

Карагодиной Людмиле Александровне

 (Ф.И.О. обучающегося)

проживающей (его) по адресу:

Телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить меня в 10 Б универсальный профильный класс (с углубленным изучением информатики и обществознания) МБОУ СОШ № 37 г. Ставрополя.

Аттестат прилагаю.

Изучал(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык.

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных мною документах.

С Уставом, документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

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