

Директору МБОУ гимназии

«Лаборатория Салахова»

Кисель Татьяне Викторовне

родителя (законного представителя)
ненужное зачеркнуть

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____
(при наличии)

Контакты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять документы для участия в индивидуальном отборе моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)
(при наличии)

для поступления в 5 класс на уровень основного общего образования для углубленного изучения отдельных предметов:

Прилагаемые документы (перечислить):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

С процедурой проведения индивидуального отбора ознакомлен(а) _____

Настоящим заявлением даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка

(указать полностью фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка)
согласно ФЗ-152 «О персональных данных»

Дата _____

Подпись _____ / _____
(расшифровка подписи)