

Директору МБОУ «Мигнинская средняя школа имени Полного  
Кавалера ордена Славы Юферова Григория Прокопьевича»

Ретунской Наталии Вениаминовны

от \_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, проживающая по адресу: \_\_\_\_\_,  
прошу зачислить меня в 10-й класс \_\_\_\_\_ профиля.

Окончила \_\_\_\_\_, изучала \_\_\_\_\_ язык.

Прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_ и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и родной  
\_\_\_\_\_ литературы.

Сведения о родителях: \_\_\_\_\_, проживают по  
адресу \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства;
- аттестат об основном общем образовании.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г. \_\_\_\_\_

Подпись

Расшифровка подписи

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными  
программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами \_\_\_\_\_  
ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Расшифровка подписи

Даю согласие \_\_\_\_\_ на обработку моих персональных данных в объеме, указанном в  
заявлении и прилагаемых документах, с целью организации моего обучения и воспитания при  
оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

\_\_\_\_\_

Расшифровка подписи