	Директору МОАУ «СОШ № 52»				
	(кратк	ое наименование	образовательного	учреждения)	
	(фамилия, инициалы директора образовательного учреждения)  (фамилия, имя, отчество заявителя -				
	обучаюц проживающ нас. пункт	· -			
	улица дом	кв.	тел.		
að	реса электро	онной почты <u> </u>			
Прошу Вас разрешить моему ребень	ЗАЯВЛ ху (сыну/доче 	ри)			
(число, месяц, год рождения) принять участие в процедуре (профил	индивидуал	вного отбора	а обучающихся глубленным	в 10 класс	
20г.	(л	 ичная подпись	заявителя)		
С Уставом учреждения, ли свидетельством о государственной а регламентирующими организацию обязанностями обучающихся, Полож при приеме либо переводе в МОАУ углубленным изучением отдельных «СОШ №52» ознакомлен (а).	ккредитации, и осуществл кением об орг ′ «СОШ №52	образовательн ение образоват ганизации инди » для получени	ыми программам гельной деятельн видуального отбо ия среднего обще	и и документами, пости, правами и ора обучающихся вго образования с	
20 г.		(личная подпис	—————————————————————————————————————		
Выражаю согласие на обработку пер законодательством.			,	ьным	
20г.					
(дата)	(ЛИ	ичная подпись з	аявителя)		