

Рег.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Директору МБОУ СОШ №9  
имени П.А. Столыпина г. Балашова  
Саратовской области Рыжкову А.Г.**

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество заявителя

**заявление.**

Прошу принять меня, \_\_\_\_\_,

*фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя*

**в 10 класс** МБОУ СОШ №9 имени П.А. Столыпина г. Балашова Саратовской области  
на \_\_\_\_\_ форму обучения. Профиль обучения \_\_\_\_\_.

*(очную, очно-заочную, заочную)*

Окончил (а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_

*(наименование образовательной организации, в которой заявитель осваивал образовательные программы ОО)*

Изучал (а) \_\_\_\_\_ язык.

**Сообщаю о себе следующие сведения:**

дата рождения \_\_\_\_\_;

место рождения \_\_\_\_\_;

место жительства \_\_\_\_\_

*при несовпадении места жительства и места регистрации указываются*

\_\_\_\_\_  
*адреса фактического проживания и места его регистрации*

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**1. Мать**

ФИО \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

**2. Отец**

ФИО \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

С основной образовательной программой, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год.

Согласен(на) на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, уничтожение моих персональных данных в целях обучения по основным общеобразовательным программам. Права, в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся в МБОУ СОШ №9 имени П.А.Столыпина г. Балашова Саратовской области, ответственность за предоставление заведомо недостоверных сведений о себе мне разъяснены.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

*подпись*

*фамилия, инициалы заявителя*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С выбором моего сына (моей дочери) согласен (а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*подпись*

*фамилия, инициалы родителя (законного представителя)*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.