

Директору средней школы № 8

\_\_\_\_\_  
Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место жительства:

\_\_\_\_\_  
(улица, дом, корпус, квартира)

Телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ<sup>1</sup>

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество полностью)

в десятый класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 8 с углубленным изучением английского языка» для обучения по образовательным программам профильного обучения.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлены.

Дата \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку своих персональных данных, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение.

Дата \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

регистрационный № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

<sup>1</sup> Для обращения совершеннолетнего гражданина