

Директору ГБОУ СОШ пос. Ленинский Аппаковой С. М.

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество законного представителя несовершеннолетнего (полностью))

Место регистрации (адрес) \_\_\_\_\_

Сведения о документе, подтверждающем статус законного представителя

\_\_\_\_\_

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Телефон \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить меня (моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

для прохождения промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации за курс \_\_\_ класса по предмету(ам) \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_/20\_\_ учебного года на время прохождения промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации.

Прошу разрешить мне/моему(ей) сыну (дочери):

- посещать лабораторные и практические занятия по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать по каким предметам)

- принимать участие в централизованном тестировании.

(нужное подчеркнуть)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ГБОУ СОШ пос. Ленинский, Уставом ГБОУ СОШ пос. Ленинский, с образовательными программами, Порядком проведения промежуточной аттестации, Положением о порядке и формах проведения государственной итоговой аттестации, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка

Согласен / согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)