

Директору ГБОУ школа № 544
с углубленным изучением английского языка
Московского района Санкт-Петербурга
И.В. Васинович
от _____

(ФИО родителя/законного представителя)
проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____
электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО обучающегося, дата рождения)

проживающего по адресу: _____

_____ ,
в 10-й класс ГБОУ школа №544 _____ профиля.

Профиль обучения	Предметы на углубленном уровне
<input type="checkbox"/> Гуманитарный	• иностранный язык (английский); история; обществознание
<input type="checkbox"/> Социально-экономический	• иностранный язык (английский); математика; обществознание
<input type="checkbox"/> Технологический профиль	• иностранный язык (английский); математика; информатика

К заявлению прилагаются:

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

_____ 2023 года _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами ГБОУ школа №544 ознакомлен(а).

_____ 2023 года _____

Даю согласие ГБОУ школа №544 на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

(ФИО обучающегося)

в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания.

_____ 2023 года _____