

Директору МБОУ СОШ № 1  
имени А.Ваганова

родителей (законных представителей)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место

жительства \_\_\_\_\_

(улица, дом, корпус, квартира)

Телефон \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу допустить моего ребенка,

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

к участию в индивидуальном отборе при приеме в 10 класс  
\_\_\_\_\_ профиля для получения среднего  
общего

(название профиля)

образования в МБОУ СОШ № 1 имени А.Ваганова.

К заявлению прилагаю (нужное отметить):

Копия аттестата об основном общем образовании

Копия результатов ГИА

Копии грамот, дипломов в количестве \_\_\_\_\_ шт.

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

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Рег.№. \_\_\_\_\_

Дата регистрации: \_\_\_\_\_ 2024 г.