

И.о. директора МБОУ Школа №100  
Ширгановой В.Б.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
проживающего(-ей) по адресу:  
(фактическое проживание) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес  
регистрации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный тел.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас зачислить меня \_\_\_\_\_,  
(ФИО заявителя)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ профиля.

С Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением ознакомлен(а).

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку личных персональных данных и персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.

Подпись \_\_\_\_\_

Директору МБОУ Школа №100  
Багаевой Г.И.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

проживающего(-ей) по адресу:  
(фактическое проживание) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ адрес

регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ контактный тел.: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас зачислить меня \_\_\_\_\_,  
(ФИО заявителя)

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ профиля.

С Уставом общеобразовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением ознакомлен(а).

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Согласен(а) на обработку личных персональных данных и персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.

Подпись \_\_\_\_\_