Директору МБОУ СОШ

ст.Павлодольской Моздокского района

Сипович Л.А.

родителя выпускника 9 класса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 проживающего по адресу:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., дата рождения

выпускника 9 класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в 10–й класс гуманитарного профиля в группу:

1. **Историко – правовой направленности**
2. **Психолого-педагогической направленности**
3. **Физико – математическая группа**

МБОУ СОШ ст. Павлодольской Моздокского района РСО-Алания с обучением по общеобразовательной программе среднего общего образования.

Изучаемый язык (иностранный)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом школы №70-Р от.15.12.2015г, Законом №273 РФ «Об образовании», Свидетельством о государственной аккредитации серия 15АО2№0000065, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности серия 15ЛО1№0001202, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Конвенцией о правах ребенка ознакомлен(а).

Даю согласие на хранение и обработку персональных данных в электронном виде.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись