

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
От «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Директору МБОУ «Бурунская СОШ»

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, место  
рождения \_\_\_\_\_ проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

в 10 класс с обучением по профилю «\_\_\_\_\_».

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со  
свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами,  
распорядительными документами, регламентирующими организацию образовательной  
деятельности, правами и обязанностями обучающихся МБОУ «Бурунская СОШ»,  
ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Я \_\_\_\_\_ даю согласие на обработку моих  
персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской  
Федерации.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

К заявлению прилагается:

-Копия паспорта \_\_\_\_\_

-Аттестат об основном общем образовании

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_