

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, распорядительным 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. \_\_\_\_\_