

Регистрационный № _____

от _____

Директору
муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения классической гимназии № 1
им. В.Г. Белинского г. Пензы
Э.К. Тер – Аракелян

от _____
Фамилия Имя Отчество

документ, удостоверяющий личность (паспорт):

Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Место выдачи _____

Адрес регистрации:

Почтовый индекс: _____

Город: _____

ул./пр./пер. _____

дом _____ кв. _____

телефон: дом _____ моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня _____
Фамилия Имя Отчество

пол: *женский/мужской*
(нужное подчеркнуть)

в 10 класс МБОУ классическую гимназию № 1 им. В.Г. Белинского г. Пензы с профильным изучением следующих предметов: **русский язык, математика, английский язык, право, информатика, физика** (нужное подчеркнуть не менее 3-х предметов).

Сведения о родителях:

Мать: _____
(указать ФИО, контактные телефоны)

Отец: _____
(указать ФИО, контактные телефоны)

Ознакомлен (а) с:

- Уставом МБОУ классической гимназии № 1 им. В.Г. Белинского г. Пензы;

-Лицензией на право ведения образовательной деятельности;

-Свидетельством о государственной аккредитации;

-Основными образовательными программами, реализуемыми этим образовательным учреждением;

-Другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.

Даю свое согласие оператору (МБОУ классической гимназии № 1 им. В.Г. Белинского г. Пензы, по адресу: 440026, г. Пенза, ул. Красная, д. 54) на обработку и использование моих персональных данных, согласно ст. 9 ФЗ 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» от (далее - Закон), в целях, определенных Уставом оператора, различными способами, в том числе путем осуществления автоматизированного анализа персональных данных, до окончания обучения в данном образовательном учреждении.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- аттестат об основном общем образовании;
- паспорт (копия);
- портфолио;
- фотография 3х4.

_____ 20 _____ г

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка подписи