

Директору МБОУ «Изобильненская СОШДС»
Воловой М.И.

(ФИО родителя/законного представителя)

телефон _____

Заявление

Прошу включить в число участников индивидуального отбора в 10 класс с углубленным изучением отдельных учебных предметов на основе реализации индивидуального учебного плана моего ребенка

Ф.И.О. (без сокращения)

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка: Мать (законный представитель) ребенка:

Адрес места жительства отца

Адрес места жительства матери

Телефон: _____

Телефон: _____

Адрес фактического проживания ребенка: _____

E-mail: _____

(указывается по желанию заявителя)
Язык обучения:

Перечень учебных предметов, планируемых к изучению на углубленном уровне:

С Правилами приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Изобильненская средняя общеобразовательная школа – детский сад» Нижнегорского района Республики Крым, утвержденными приказом от 28.06.2018 № 241, а также Порядком организации индивидуального отбора при приеме либо переводе обучающихся для получения среднего общего образования с углубленным изучением отдельных предметов и для профильного обучения в МБОУ «Изобильненская СОШДС», утвержденным приказом от 16.06.2020 г. № ____, ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку своих персональных данных в целях организации индивидуального отбора при приеме в 10 класс МБОУ «Изобильненская СОШДС» с углубленным изучением отдельных учебных предметов. Перечень персональных данных, на обработку которых даю свое согласие: свои фамилия, имя, отчество, адрес, дата рождения, паспортные данные, контактный номер телефона (абонентский номер), адрес электронной почты; фамилия, имя, отчество, адрес, дата рождения, портфолио (включая

результаты освоения программы основного общего образования) моего ребенка

(ФИО ребенка)

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых даю свое согласие: бумажная, электронная и смешанная обработка персональных данных для решения вопросов организации и проведения индивидуального отбора при приеме в 10 класс МОУ «Изобильненская СОШДС» с углубленным изучением отдельных учебных предметов. Согласие даю на срок: до получения результатов индивидуального отбора.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

Приложение:

1. Документы (копии документов), подтверждающие индивидуальные учебные достижения обучающегося (портфолио).
2. Документы (копии документов), содержащие информацию о результатах государственной итоговой аттестации обучающихся по образовательным программам основного общего образования по учебным предметам, которые будут изучаться на углубленном уровне (при наличии).