Директору МБОУ

 Лукояновская СШ №1

Салину Э.А.

Фамилия

 Имя Отчество Место регистрации:

город улица дом корп. кв. телефон e-mail:

**заявление.**

Прошу включить меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года рождения в число участников индивидуального отбора в 10 класс МБОУ Лукояновская СШ №1 для углубленного изучения следующих учебных предметов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Прошу учесть результаты государственной итоговой аттестации 2020-2021 учебного года по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и результаты контрольной работы для обучающихся, завершающих освоение основных образовательных программ основного общего образования в 2021 году по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

С Правилами приема в МБОУ Лукояновская СШ №1, а также Порядком организации индивидуального отбора при приеме либо переводе в МБОУ Лукояновская СШ №1 для получения среднего общего образования с углубленным изучением отдельных предметов ознакомлен/а/.

Сообщаю следующие обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права приема обучающегося в класс с углубленным изучением отдельных учебных предметов:

Подтверждающие документы прилагаю.

Даю согласие на обработку своих персональных данных в целях организации индивидуального отбора при приеме в 10 класс 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, портфолио (включая результаты освоения программы основного общего образования).

. 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 с углубленным изучением отдельных учебных предметов. Согласие даю на срок: до получения результатов индивидуального отбора.

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

С заявлением ребенка

ознакомлен(а) и согласен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (родитель, ФИО Подпись

 законный представитель)