Директору МБОУ АСШ № 1

С.В. Староверовой

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

 (ФИО родителя (законного представителя)

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

 адрес проживания, телефон

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

**заявление**

Прошу организовать индивидуальный отбор для получения среднего общего образования в соответствии с профилем обучения *(отметить выбранный профиль)*

* технологический профиль.
* гуманитарный профиль
* универсальный профиль (с углубленным изучением обществознания и биологии)
* социально-экономический профиль
* естественнонаучный профиль

для моего(й) сына (дочери)

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

фамилия, имя, отчество полностью

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

дата рождения, место рождения учащегося

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись расшифровка подписи

 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; фамилия, имя, отчество, адрес, дата рождения, портфолио (включая результаты освоения программы основного общего образования) моего 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 с углубленным изучением отдельных учебных предметов. Согласие даю на срок: до получения результатов индивидуального отбора

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись расшифровка подписи