|  |
| --- |
| Директору ГБОУ Гимназии №441 |
| Фрунзенского района |
| Г. Санкт-Петербурга |
| от |
|  |
| (ФИО родителя) |
| Тел.: |

(Номер телефона родителя)

**Заявление**

Прошу зачислить моего ребенка с 01.09.2023 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

в число обучающихся 10 класса следующего профиля (нужное отметить):

технологического (предмет по выбору: физика, математика)

технологического (предмет по выбору: информатика, математика)

естественно-научного (предметы по выбору: химия, биология);

гуманитарного (предметы по выбору: обществознание, английский язык).

Согласен на обработку персональных данных моего ребенка.

С уставом ГБОУ Гимназии №441, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и правилами внутреннего распорядка ознакомлен:

(обязательное ношение школьной формы, соблюдение правил посещения гимназии)

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

Дата Подпись родителя ФИО родителя

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

Дата Подпись учащегося ФИО учащегося