|  |
| --- |
| Директору МБОУ гимназии имени Ф.К.Салманова |
| Кучиной Светлане Анатольевне |
| от , |
| проживающего по адресу: г.Сургут, ул. |  |
| контактный телефон:email: |
|  |  |  |

Заявление

Прошу зачислить моего сына (мою дочь), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, в МБОУ гимназию имени Ф.К.Салманова для прохождения промежуточной аттестации за курс \_\_\_\_\_ класса на период с \_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ года.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом МБОУ гимназии имени Ф.К.Салманова, образовательной программой общеобразовательной организации, Положением о формах, периодичности, порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся ознакомлен.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Согласен (на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение к заявлению

Учебный план

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

получающей образование в форме семейного образования/самообразования, зачисленного в МБОУ гимназию имени Ф.К.Салманова для прохождения промежуточной аттестации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Предметы | Уровень изучения программы | Форма промежуточной аттестации |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |