

_____ (Ф.И.О.)

место регистрации _____

контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить моего сына (мою дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

_____, «__» _____ года рождения,

обучающегося (уюся) _____ класса _____
(класс с литерой) (образовательная организация)

к участию в индивидуальном отборе для зачисления в **5** класс для получения основного общего образования с углубленным изучением математики.

" _____ " _____ 20____ г.

_____ подпись

Я, _____
Ф.И.О. полностью

ознакомлен(а) с Положением о классах с углубленным изучением отдельных (математических) учебных предметов «Математические классы Подмосковья» (документы размещены на официальном сайте МБОУ СОШ № 20 <https://school20.edu.korolev.ru/>).

_____ подпись

Я, _____
Ф.И.О. полностью

даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____ подпись

Я, _____
Ф.И.О. полностью

даю согласие на размещение результатов индивидуального отбора на официальном сайте МБОУ СОШ № 20 <https://school20.edu.korolev.ru/>

_____ подпись