

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение  
«Каменский лицей имени Кожевина В.Е.»  
муниципального образования «Кабанский район» Республики Бурятия

671205, п. Каменск, Луговая 2 а ,тел.: факс 77-3-44 , e-mail:kamenskilicey@gmail.com

Директору Сорокиной О.В

от \_\_\_\_\_,

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл.почта: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего сына, дочь \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_, в 10-й класс

МАОУ «Каменский лицей имени Кожевина В.Е» \_\_\_\_\_ профиля.

Окончил \_\_\_\_\_, изучал \_\_\_\_\_ язык.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и родной \_\_\_\_\_ литературы.

Выбираю предметы для изучения на профильном уровне:

1. Математика
2. Русский язык
3. Литература
4. Английский язык
5. История
6. Обществознание
7. Физика
8. Химия
9. География
10. Биология
11. Право
12. Информатика

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МАОУ «Каменский лицей имени Кожевина В.Е» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Даю согласие МАОУ «Каменский лицей имени Кожевина В.Е» на обработку моих персональных данных и персональных данных \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_