

Генеральному директору КГАОУ  
"Краевой центр образования"  
Э.В.Шамоновой  
от законного представителя учащегося –  
матери(отца, опекуна): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
адрес регистрации:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты:

#### заявление

Для поступления в « \_\_\_\_\_ » класс КГАОУ "Краевой центр образования" по программам углубленного обучения, даю согласие на то, чтобы

мой (моя) сын (дочь) \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_,

принял(а) участие в индивидуальном отборе по следующим предметам:

Русский язык: \_\_\_\_\_

День, время сдачи

Математика: \_\_\_\_\_

День, время сдачи

\_\_\_\_\_

английский язык или предмет по выбору

День, время сдачи

\_\_\_\_\_

предмет по выбору

День, время сдачи

По адресу: 680023, Хабаровск, ул: Павла Морозова, дом: 92Б, Старшая школа, кабинет №256.

Посещал(а) школьное образовательное учреждение \_\_\_\_\_.

С нормативно-правовой базой, локальными актами, правами и обязанностями участников образовательного процесса КГАОУ "Краевой центр образования" ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку персональных данных, использование системы видеонаблюдения в целях обеспечения безопасности учебно-воспитательного процесса.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись: