

Директору
МБОУ Тимоновская СОШ
с углубленным изучением
отдельных предметов
Курасову С.И.

от _____,
ФИО родителей (законных представителей)

_____ *адрес*

_____ *телефон, e-mail*

Заявление

Прошу принять заявку на отборочное тестирование для зачисления в математический класс (в рамках реализации регионального проекта «Математические классы Подмосковья») моего ребенка _____

_____ (ФИО ребенка)

_____ (дата рождения)

обучающегося в 2024-2025 учебном году в _____

(наименование общеобразовательной организации)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия Свидетельства о рождении
2. Справка о регистрации ребенка
3. Сведения об индивидуальных учебных достижениях обучающегося, представленные в форме портфолио
4. Иные документы _____

Даю согласие на обработку персональных данных для прохождения отборочного тестирования.

число

_____ / _____ /

подпись

расшифровка