Директору Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Гимназия № 64» городского округа город Уфа Республики Башкортостан Лукьяновой Флюре Анваровне

		аать (Ф.И.О. родителя (законн	иого представителя) ребенка полностью)
	-	тец (Ф.И.О. родителя (законн	ого представителя) ребенка полностью)
проживающих		жительства полностью)	,
DONAPHOTNINADALIHII IV	(адрес мест	жительства полностью)	
зарегистрированных	(адрес места	регистрации полностью)	<u> </u>
Адрес(а) электронной по	чты_родителе	й (законных представителей)	,
Контактные телефоны рораб.тел			
		ЗАЯВЛЕНИЕ	
Прошу разрешить мос	ему (ей) сын	(дочери)	
		илия, имя, отчество (при наличи	
<u> </u>	года ро	ждения, место рождения	
Адрес места жительства	ребенка		,
Адрес места пребывания	реоенка	OOT TOIL	, ,
Адрес электронной почт	л 		у пофица
Лани на аттестите об ос	уальном ото	ре в 10 класс	профиля.
данные аттестата 00 00	эновном оош	см ооразовании(серия	, номер, наименование ОУ)
Средний балл аттестат	a:	(серия,	, nomep, numberiosanne o s)
Результаты государств	енной итого	ой аттестации с указанием б	баплов
Результат контрольной	і работы по в	ыборному профильному уче	бному предмету
Обстоятельства, свиде класс профильного обу	гельствующи чения (при н	е о наличии преимуществен аличии)	ного права зачисления обучающегося в
(с приложение	 гм соответств	ющих документов)	·
деятельности, со свиде программами среднего регламентирующими с	тельством о общего обра ррганизацию	осударственной аккредитац зования, реализуемыми МБ	вией на осуществление образовательной ции, основными образовательными ОУ «Гимназия № 64» и документами, льной деятельности, правами и(подпись).
согласие на обработку ребенка	/ своих персо	нальных данных и персонал	года «О персональных данных» даю пьных данных моего
\ .		пчество ребенка)	
		ательством Российской Фе,	дерации. Согласие может быть отозван
мной в письменной фо	рме.		
«) года.	Подпись	
			Расшифровка подписи
Рег. №			