Директору
МАОУ «СОШ № 5 с УИОП»
Ковалевой М. П.

**Заявление на участие в диагностической Контрольной работе по математике для поступления в класс с углубленным изучением математики**

**Я,** _____
*фамилия (родителя, законного представителя)*

_____
*имя (родителя, законного представителя)*

_____
*отчество(при наличии) (родителя, законного представителя)*

**Наименование документа, удостоверяющего личность**

_____

Серия ____ Номер _____

**Законный представитель учени____ 7 ____ класса**

**ФИО обучающегося _____**

**Дата рождения обучающегося** __ __ . __ __ . __ __ __ __

Прошу зарегистрировать моего ребенка
(ФИО ребенка)_____для участия в контрольной работе по математике для зачисления в класс с углублённым изучением матеиатики.

С Уставом школы, Лицензией, Свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, Порядком проведения диагностической контрольной работы, а также с порядком зачисления в класс с углубленным изучением математики ознакомлен (ознакомлена) через официальный сайт школы http://school5prv.ru/ («Положение о классах с углубленным изучением отдельных предметов»).

О результатах проведенной диагностической контрольной работы по математике и о решении комиссии об индивидуальном отборе прошу ознакомить меня письменно через электронную почту _____

При набранных одинаковых количествах баллов для поступления в класс с углубленным изучением математики и в класс с углубленным изучением русского языка приоритет отдаю в класс с углубленным изучением математики / русского языка (нужное подчеркнуть)

В случае, если мой ребенок, учени____ 7 _____ класса
(ФИО ребенка)_____
не наберет необходимое количество баллов для поступления в класс с углубленным изучением математики, я согласен (согласна) на перевод его в общеобразовательный класс.

Настоящим даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152 – ФЗ «О персональных данных» и опубликовании персональных данных (ФИО ребенка, дата рождения, решение комиссии о результатах прохождения индивидуального отбора).

Подпись заявителя _____ /_____(Ф.И.О.)

«____» _____ 20___ г.

Контактный телефон _____

Регистрационный номер _____