**Заявление на участие в программе наставничества**

Директору МКОУ «Казмааульская СОШ»

Конакбиеву М.О.

от *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса

Прошу считать меня участвующим(ей) в отборе наставников в Программу наставничества МКОУ «Казмааульская СОШ » на *20* год.

Контакты кандидата: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

К заявлению прилагаю:

1. Согласие родителей: *\_фио\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

С Положением о наставничестве. МКОУ «Казмааульская СОШ» ознакомлен(а).

Дата написания заявления: *«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.*

Подпись *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Расшифровка подписи *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.

Дата: *«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.*

Подпись *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Расшифровка подписи *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*