

Приложение № 2
к Положению о программе наставничества

Форма заявления кандидата в наставники

Директору МБОУ СОШ №1
г. Мичуринска Тамбовской области
Т.В.Шишкиной

ФИО (полностью), должность кандидата в наставники

Прошу считать меня участвующим(ей) в отборе наставников в Программу наставничества МБОУ СОШ №1 г. Мичуринска Тамбовской области на 2025/2026 учебный год.

Контакты кандидата:

тел. _____ E-mail: _____

К заявлению прилагаю:

1. Согласие родителей (законных представителей) (для наставников из числа обучающихся).

С Положением о программе наставничества обучающихся МБОУ СОШ №1 г. Мичуринска Тамбовской области ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись *расшифровка подписи*

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

«__» _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись *расшифровка подписи*