

Директору МОУ «СОШ № 10» г. Печора
Логиновой Л.В.

от _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить моего(ю) сына(дочь)

к участию в индивидуальном отборе при приеме в 10 класс _____ профиля обучения на основании Положения о приеме в профильные классы (классы с углубленным изучением отдельных учебных предметов) муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 10».

Результаты ГИА по математике - ____; результаты ГИА по русскому языку - ____; средний балл аттестата - _____.

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Контактный телефон ребенка _____

Родители (законные представители):

мать (ФИО, тел) _____

отец (ФИО, тел) _____

К заявлению прилагаются следующие документы:

- Оригинал/копия аттестата об основном общем образовании;
- Выписка из протокола результатов одного из обязательных учебных предметов государственной итоговой аттестации (далее – ГИА) по образовательным программам основного общего образования, если обучающийся проходит обучение в другой образовательной организации;
- Портфолио (копии документов, подтверждающих наличие преимущественного права приёма, обучающегося в класс профильного обучения (при наличии) в соответствии с п.2.7. Положения о приеме в профильные классы (классы с углубленным изучением отдельных учебных предметов) муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 10»)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а) _____ (подпись)

С порядком проведения индивидуального отбора в класс (группу) профильного обучения в МОУ «СОШ № 10» ознакомлен(а). _____ (подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных (сведений) о ребенке и родителях (законных представителях) _____ (подпись)

Разрешаю (не разрешаю) проводить психологическое обследование, включающее диагностику, консультирование, коррекционную работу с моим ребенком _____ (подпись)

" ____ " _____ 20 __ г. _____ / _____

дата

подпись

ФИО