

Директору МОУ СОШ № 3 г. Кондопоги РК
Титовой Э.А.

Ф.И.О. заявителя _____

проживающего(ей) по адресу: _____

конт. тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять (моего сына, дочь, опекаемого) _____
(нужное подчеркнуть)

(указать фамилию, имя, отчество (при наличии) полностью)

проживающего по адресу: _____
(город, улица, дом, квартира)

в 10 класс вашей школы на _____ профиль.
(указать название профиля: социально-экономический, естественнонаучный, технологический, универсальный, гуманитарный)

Дата рождения ребенка _____, язык образования _____
(число, месяц, год).

ранее обучался (-лась) _____
(указать название образовательной организации и её месторасположение)

Нуждается в обучении по адаптированной образовательной программе (АОП) или специальных условиях обучения и воспитания _____
(указать да (приложить подтверждающие документы) или нет)

Согласен (а) на обучение ребёнка по АОП _____
Подпись заявителя /расшифровка/

Прилагаемые документы (перечислить):

1. Аттестат об основном общем образовании с приложением
2. Справка о результатах государственной итоговой аттестации (для обучающихся из других ОО)
3. _____
4. _____
5. _____

Сведения о родителях

	отец	мать
фамилия		
имя		
отчество		
№ телефона		
адрес электронной почты		

Согласен (а) на обработку персональных данных моих и моего ребенка _____
Подпись заявителя /расшифровка/

С Уставом Школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Школы, основными образовательными программами, реализуемыми Школой, Правилами приема в МОУ СОШ № 3 г. Кондопоги РК и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а) _____

Подпись заявителя /расшифровка/

« _____ » _____ 20 ____ г.

Входящий регистрационный № заявления _____ Дата приема заявления _____