

Директору МОУ Николаевская СШ
Тюриной И.Н.

(ФИО родителей(законных представителей))

Адрес места жительства родителей:

Контактные телефоны родителей:

Регистрационный (учетный номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить к участию в индивидуальном отборе в 10-ый профильный
_____ класс моего сына / мою дочь

(указать профиль)

(Ф.И.О. ребенка)

(дата рождения и место рождения ребенка)

(адрес места жительства ребенка)

обучающегося _____

(наименование образовательного учреждения)

Обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права зачисления
обучающегося (с предоставлением копий подтверждающих документов): _____

(да/нет)

С Уставом, Лицензией на право осуществления образовательной деятельности (№2280 от 15.10.2014 года, серия 73Л01, № 0000820), свидетельством о государственной аккредитации (№ 2695 от 27.10.2015 года, серия 73А01, №0000653) муниципального общеобразовательного учреждения Николаевская средняя школа ознакомлен(а).

дата

подпись

Ф.И.О.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

дата

подпись

Ф.И.О.

Результаты государственной итоговой аттестации по образовательным программам
основного общего образования:

№	Наименование предмета	Количество баллов	Отметка по пятибалльной шкале
1.	Русский язык		
2.	Математика		
3.			
4.			

(подпись)

« _____ » _____ 2020 г.