

от _____

проживающего (ей) по адресу _____

Телефон/ эл. почта (при наличии) _____

Заявление

Прошу принять
в 10 класс универсального профиля (психолого-педагогический класс)
меня, моего сына, мою дочь
нужное подчеркнуть

Ф.И.О. ребёнка (или поступающего) _____

Число, месяц, год
рождения _____

Место жительства (пребывания) _____

Данные о законных представителях:

Отец (Ф.И.О.) _____

Контактный телефон _____

Мать (Ф.И.О.) _____

Контактный телефон _____

Наличие льгот: _____

*Создание специальных условий для организации обучения и воспитания: _____

*(Для лиц с ОВЗ и инвалидов (детей-инвалидов)) _____

*Документ, подтверждающий необходимость создания специальных условий: _____

В ходе реализации образовательной программы среднего общего образования прошу использовать _____ язык обучения. *(в соответствии со ст. 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и локальным актом образовательной организации, язык образования – русский)*

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, с «Порядком организации индивидуального отбора обучающихся при приёме в МАОУ «СОШ №25 «Олимп» для обучения в профильных классах» ознакомлен.

« _____ » _____ 202 г.

подпись/ФИО