

Приложение 1

Директору МБОУ «МБОУ  
«СОШ №3 ст. Ассиновская»

от родителей (законных представителей)  
обучающегося(ФИО) \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас допустить мою дочь (сына) к участию в индивидуальном отборе в 10-й  
класс на  
профильное обучение по образовательным программам среднего общего образования)

\_\_\_\_\_ (название профиля)

ФИО обучающегося \_\_\_\_\_

Дата и место рождения учащегося \_\_\_\_\_

Обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права приема  
обучающегося в класс профильного обучения (с предоставлением копий  
подтверждающих документов):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(при наличии)

С Положением о порядке организации индивидуального отбора обучающихся при  
приеме либо переводе в МБОУ «СОШ №3 ст. Ассиновская» для получения среднего  
общего образования в классах профильного обучения, ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка)