# Форма заявления

**(***при подаче заявления на участие в индивидуальном отборе на уровне среднего общего образования***)**

 Директору МОУ «Стрелецкая СОШ»

 Верюхановой Оксане Анатольевне

 Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(при наличии)*

 Адрес регистрации:

 Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дом \_\_\_\_ корп. \_\_\_\_ кв. \_\_\_\_

 Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

(дата и место рождения, место фактического проживания)

в класс (группу) с углубленным изучением

(перечень предметов)

(перечень предметов)

Вашей школы в форме обучения. (указать форму обучения)

Изучал(а) язык.

 «\_ » 20 года

(подпись) (расшифровка подписи) Сведения о родителях:

Мать: . (ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

Отец: . (ФИО, место фактического проживания, номер телефона)

С Уставом школы, свидетельством об аккредитации, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, режимом работы МОУ

«Стрелецкая СОШ», правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_ » 20 года

Родным является язык Язык обучения На участие в индивидуальном отборе согласен Согласен с выбором предметов