

Директору МБОУ СОШ № 3
им.А.Верещагиной г.Туапсе
Кошелевой Марианне Николаевне
от (Ф.И.О. заявителя) _____

проживающего по адресу: _____

Дом. тел. _____

Сот. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу рассмотреть документы для зачисления моего ребенка _____
_____ в 10 класс профильный _____ класс (группу)
_____ профиля

(дата рождения)

(место рождения)

Мать ребенка:

1. ФИО _____;
2. Контактный телефон _____
3. Адрес места жительства _____.

Отец ребенка:

1. ФИО _____;
2. Контактный телефон _____
3. Адрес места жительства _____.

Дата подачи заявления: « » _____ 20____ г.

ФИО заявителя

подпись заявителя

Приложение:

1. Аттестат об основном общем образовании.
2. Портфолио (лист достижений выпускника основной школы).
3. Копия паспорта (страница с фотографией).

С Положением о профильных классах (группах), Порядком организации индивидуального отбора при приеме в МБОУ СОШ №3 им. А. Верещагиной г.Туапсе для профильного обучения, датами приема, Уставом общеобразовательного учреждения, свидетельством государственной аккредитации общеобразовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности основными образовательными программами реализуемыми общеобразовательным учреждением ознакомлен(а).

Подпись матери _____

Подпись отца _____