

Директору
МБОУ «СОШ им. Б.Н. Жабраилова
с. Шовхал-Берды»
Жабраилову Р. Н.

ФИО _____
родителя\ законного представителя (нужное подчеркнуть)

Паспорт: серия _____ номер _____
Выдан _____
(кем, когда)

_____ Место регистрации (по паспорту)

_____ Телефон\е-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять документы моей (его) дочери (сына) _____

_____ (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

на участие в индивидуальном отборе обучающихся в 10 класс в 2024-2025 учебном году.

Окончил (а) _____ классов _____
(наименование организации)

Форма обучения – очная.

Даю свое согласие на участие в конкурсных мероприятия:
- рейтинге аттестатов об основном общем образовании.

Изучаемый (е) иностранный (е) язык (и): _____

Предполагаемый профиль обучения: _____

С Уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, нормативными документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а).

За предоставленную информацию несу ответственность.

Дата _____

Подпись _____
родителя, законного представителя