

**Заявление в 10 класс
профильный класс с углубленным
изучением предметов от родителя**

Директору МБОУ «СОШ № 45 г. Челябинска» С.Б. Хайдукову
Мать (законный предст-ль): _____

_____ (указать полностью Ф.И.О (при наличии))

_____ (адрес места жительства)

_____ (адрес места пребывания)

Кон. телефон: _____

Эл. почта: _____

Отец (законный предст-ль): _____

_____ (указать полностью Ф.И.О (при наличии))

_____ (адрес фактического проживания)

Кон. телефон: _____

Эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об участии в индивидуальном отборе с целью приема в профильный 10 класс с углубленным изучением
предметов**

Прошу допустить моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

дата рождения ребенка _____ адрес места жительства ребенка _____

адрес пребывания _____

до участия в индивидуальном отборе и принять по результатам индивидуального отбора в МБОУ «СОШ № 45 г. Челябинска» в **10 профильный класс с углубленным изучением предметов** (нужное выделить):

- Технологический профиль с углубленным изучением предметов «Информатика» и «Математика»;
- Универсальный профиль с углубленным изучением предметов «Биология» и «Обществознание».

К заявлению прилагаю **копии** следующих документов для **участия в индивидуальном отборе** (в соответствии с **Законом Челябинской области №515-ЗО**) (отметить наличие «+», при желании указать вид документа):

| | |
|---|--------------------------|
| 1. Аттестат об основном общем образовании ребенка (оригинал и копию) | <input type="checkbox"/> |
| 2. Результаты ГИА | <input type="checkbox"/> |
| 3. Документы, подтверждающие учебные, интеллектуальные, творческие или спортивные достижения ребенка, по учебному предмету, изучение которого предполагается для изучения на углубленном уровне | <input type="checkbox"/> |
| 4. Паспорта родителя (законного представителя) или иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка | <input type="checkbox"/> |
| 5. Паспорта поступающего | <input type="checkbox"/> |
| 6. Медицинское заключение (на усмотрение родителя (законного представителя) ребенка) | <input type="checkbox"/> |
| 7. Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права первоочередного приема на обучение) | <input type="checkbox"/> |
| 8. Свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя | <input type="checkbox"/> |
| 9. Документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) | <input type="checkbox"/> |
| 10. Документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления | <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|--------------------------|
| регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение, проживающего на закрепленной территории) | |
| 11. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) | <input type="checkbox"/> |
| 12. Документа, подтверждающего родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка) (для иностранных граждан и лиц без гражданства) | <input type="checkbox"/> |
| 13. Документа, подтверждающего право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства) | <input type="checkbox"/> |
| 14. Иные документы (на усмотрение родителя (законного представителя) ребенка) | <input type="checkbox"/> |

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Ознакомлен(а) _____ (подпись)

С информацией о проводимом индивидуальном отборе в классы профильного обучения и обучения с углубленным изучением отдельных школьных предметов, ознакомлен. Согласен на участие в индивидуальном отборе в 10 профильный класс.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Информирую о **потребности** ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации **(нужное подчеркнуть)**

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при необходимости)

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Выбираю язык образования _____, изучаемый родной язык _____ из числа
(указать) (указать при)
языков народов Российской Федерации, в том числе _____ язык как родной язык _____
(указать) подпись, дата

Время подачи заявления: _____

Регистрационный № данного заявления _____ «__» _____ 20__ г.