

**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.