|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МБОУ «СОШ №96»  Тишелович Т.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего (щей) по адресу  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**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))

дата рождения, поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

до участия в индивидуальном отборе и принять по результатам индивидуального отбора в МБОУ «СОШ №96» в 10 профильный класс (с углубленным изучением предметов)

профиль - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать профиль или предметы на углубленном уровне изучения)

К заявлению прилагаю копии следующих документов для участия в индивидуальном отборе:

1. Аттестат об основном общем образовании поступающего;

2. Результаты ГИА;

3. Документы, подтверждающие учебные, интеллектуальные, творческие или спортивные достижения ребенка, по учебному предмету, изучение которого предполагается для изучения на углубленном уровне

К заявлению дополнительно прилагаю **копии** следующих документов для приема (в соответствии с приказом Министерства просвещения РФ от 2 сентября 2020 г. № 458)

1. Паспорта родителя (законного представителя) или документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;

2. Паспорта поступающего;

3. Свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя;

4. Документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

5. Заключения психолого-медико-педагогической комиссии, справки МСЭ (при наличии)

6. Документа, подтверждающего родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка) (для иностранных граждан и лиц без гражданства);

7. Документа, подтверждающего право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства);

8. Медицинское заключение (на усмотрение родителей);

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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:

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись (Фамилия И.О.)

С информацией о проводимом индивидуальном отборе в классы профильного обучения и обучения с углубленным изучением отдельных учебных 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.)