Директору МАОУ СОШ № 49

Е.Ю. Каримовой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО заявителя – родителя (законного представителя))

проживающий (ая) по адресу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу разрешить моему ребенку (сыну, дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

принять участие в индивидуальном отборе обучающихся для зачисления в МАОУ СОШ № 49 в \_\_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ профиля на 202\_-202\_ учебный год.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество обучающегося |  |
| Дата и место рождения обучающегося |  |
| ФИО отца |  |
| ФИО матери |  |
| Класс профильного направления (в который организован индивидуальный отбор обучающихся): | * Технологический * Социально-экономический * Гуманитарный * Естественно-научный * Универсальный   *(выбрать и отметить один или два, расставляя приоритет)* |
| **Обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права** зачисления обучающегося в класс профильного направления: | * победитель и призер Всероссийских, муниципальных и региональных олимпиад по учебным предметам будущего профиля; * участник региональных конкурсов научно-исследовательских работ или проектов по предметам профильного обучения; * обучающийся, принимаемый в порядке перевода из другой ОО по соответствующему профилю (с углубленным изучением соответствующих предметов) * дети, участников СВО |

С Положением о порядке организации индивидуального отбора при приеме либо переводе в Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 49 и порядком приема ознакомлен (а).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(родителя (законного представителя))*

Со сроками ознакомления с результатами индивидуального отбора ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(родителя (законного представителя))*

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом, образовательными программами ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(родителя (законного представителя))*