

Директору МБОУ «МШ № 1 им. Х.И.  
Ибрагимова» г. Грозного

от родителей (законных представителей)  
обучающегося

(ФИО)

проживающего по адресу:

Телефон:

### Заявление

Прошу Вас допустить мою дочь (сына) к участию в индивидуальном отборе в 10-й класс  
на  
профильное обучение по образовательным программам среднего общего образования)

---

\_\_\_\_\_

(название профиля)

ФИО

обучающегося \_\_\_\_\_

Дата и место рождения учащегося \_\_\_\_\_

Обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права приема  
обучающегося в класс профильного обучения (с предоставлением копий подтверждающих  
документов):

---

\_\_\_\_\_

---

(при наличии)

С Положением о порядке организации индивидуального отбора обучающихся при приеме  
либо переводе в МБОУ «Математическая школа №1 им. Х.И. Ибрагимова» г. Грозного для  
получения среднего общего образования в классах профильного обучения, ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

---

(подпись)

(расшифровка)