

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)