

Директору МБОУ СОШ  
ст.Луковской им С.Г.Астанина  
Чумаченко Анне Николаевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу:

ул. \_\_\_\_\_ № дома \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу Вас зачислить моего (нашего) ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

выпускника 9 класса \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)

в 10 «\_\_» класс МБОУ СОШ ст. Луковской им.С.Г. Астанина  
(наименование образовательного учреждения)

\_\_\_\_\_ профиля по очной  
(указать наименование профиля: гуманитарный, технологический)

форме обучения с 01.09.2023 года и обеспечить изучение отдельных предметов на профильном уровне:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_.

Прошу организовать моему (нашему) ребёнку обучение на \_\_\_\_\_  
языке и изучение родного \_\_\_\_\_ языка.

Сообщаю результаты ОГЭ моего (нашего) ребёнка, необходимые для  
индивидуального отбора:

Название предмета, необходимого для индивидуального отбора	Балл ОГЭ по предмету
1. по русскому языку	
2. по математике	
3. по	
4. по	

С Уставом МБОУ СОШ ст.Луковской им.С.Г. Астанина, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой, учебным планом, Правилами внутреннего распорядка и особенностями организации образовательного процесса в 10-11 классах ознакомлен(а), согласен(а) и обязуюсь выполнять.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего (нашего) ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись родителя

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись ребёнка