

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подачи заявления)

Директору МБОУ СОШ №14  
пгт Ильского МО Северский район им.Тылкиной В.А.

Окишевой Л.Г.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество выпускника,

Зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
фактический адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### заявление.

Прошу допустить меня к участию в индивидуальном отборе и по результатам его зачислить в 10 класс для получения среднего общего образования:

- форма обучения \_\_\_\_\_,
  - профиль \_\_\_\_\_,
  - направленность \_\_\_\_\_,
- предоставить возможность изучения следующих учебных предметов на углубленном уровне \_\_\_\_\_.
- обучение проводить на \_\_\_\_\_ языке.

О себе сообщаю, что до поступления в 10 класс обучался в \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта (первая страница, регистрация);
- аттестата об основном общем образовании (подлинник);
- портфолио обучающегося (ведомость учета образовательных достижений обучающегося (рейтинговая таблица) и приложения к ней грамоты о результатах участия в олимпиадах и научно-практических конференциях по профилю обучения);
- Копия СНИЛС (для поступающих из других ОО);
- Результаты защиты исследовательского проекта (выписка из школы, для поступающих из других ОО);
- Результаты годовой контрольной работы (выписка из школы, для поступающих из других ОО);
- Характеристика из школы(для поступающих из других ОО)

Ознакомлен:

1. С перечнем профильных групп, открываемых с 1 сентября 2021 года.
2. С Положением о порядке организации индивидуального отбора при приеме в МБОУ СОШ №14 пгт Ильского МО Северский район им.Тылькиной В.А. для получения среднего общего образования в профильных классах.
3. С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации, с образовательными программами и иными документами, регламентирующими деятельность образовательного учреждения ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Даю свое согласие на размещение и обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Срок его действия распространяется на весь период обучения в МБОУ СОШ №14 пгт Ильского МО Северский район им.Тылькиной В.А.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /