

**Приложение 3 (заявление в 10 класс  
профильный от совершеннолетнего поступающего)**

*Директору МОУ ИРМО «Грановская СОШ»  
Н.П.Сидориной*

Поступающий: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать полностью Ф.И.О (при наличии))

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства)

\_\_\_\_\_ (адрес места пребывания)

Кон. телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об участии в индивидуальном отборе с целью приема в профильный 10 класс или 10 класс с углубленным изучением предметов**

Прошу допустить меня

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего)

дата рождения поступающего \_\_\_\_\_ адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ адрес места пребывания \_\_\_\_\_

до участия в индивидуальном отборе и принять по результатам индивидуального отбора в МОУ ИРМО «Грановская СОШ» в **10 профильный класс или 10 класс с углубленным изучением предметов** (нужное подчеркнуть)

профиль - \_\_\_\_\_

(указать профиль или предметы с углубленным изучением)

К заявлению прилагаю **копии** следующих документов для **участия в индивидуальном отборе**:

1. Аттестат об основном общем образовании \_\_\_\_\_

2. Результаты ГИА \_\_\_\_\_

3. Документы, подтверждающие учебные, интеллектуальные, творческие или спортивные достижения, по учебному предмету, изучение которого предполагается для изучения на углубленном уровне \_\_\_\_\_

К заявлению дополнительно прилагаю **копии** следующих документов для **приема** (в соответствии с приказом Министерства просвещения РФ от 2 сентября 2020 г. № 458)

1. Паспорта поступающего \_\_\_\_\_

2. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) \_\_\_\_\_

3. Документа, подтверждающего право ребенка на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства) \_\_\_\_\_

4. Медицинское заключение (на усмотрение родителей) \_\_\_\_\_

5. Иные документы (на усмотрение родителей) \_\_\_\_\_

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

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен:

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

подпись

(Фамилия И.О.)

С информацией о проводимом индивидуальном отборе в классы профильного обучения и обучения с углубленным изучением отдельных учебных предметов, ознакомлен. Согласен на участие в индивидуальном отборе в 10 профильный класс.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

Информирую о **потребности** в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (**нужное подчеркнуть**)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (при необходимости)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных. Настоящее согласие сохраняет силу до отчисления ребенка из МОУ ИРМО «Грановская СОШ».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Фамилия И.О.)

Выбираю язык образования \_\_\_\_\_, изучаемый родной язык \_\_\_\_\_ из числа (указать) \_\_\_\_\_ (указать при) языков народов Российской Федерации, в том числе \_\_\_\_\_ язык как родной язык

\_\_\_\_\_ (указать) \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_ подпись,

Время подачи заявления \_\_\_\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин.

Сведения о родителях:

Мама (законный предст-ль): _____ _____ (указать полностью Ф.И.О (при наличии))	Папа (законный предст-ль): _____ _____ (указать полностью Ф.И.О (при наличии))
(адрес фактического проживания) Кон. телефон: _____	(адрес фактического проживания) Кон. телефон: _____

Время подачи заявления \_\_\_\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин.