Директору МОУ средней общеобразовательной школы №2

г. Малоярославца имени А.Н. Радищева

Д.В.Морковкиной

 ,

(ФИО заявителя – родителя (законного представителя)

проживающий (ая) по адресу

Тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить моему ребенку (сыну, дочери)

(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

принять участие в индивидуальном отборе обучающихся для зачисления в МОУ среднюю общеобразовательную школу №2 г. Малоярославца имени А.Н. Радищева в 10 класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_профиля на 2024-2025 учебный год.

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество обучающегося |  |
| Дата и место рождения обучающегося |  |
| ФИО отца |  |
| ФИО матери |  |
| Класс профильного направления (в который организован индивидуальный отбор обучающихся) : |  | Профиль | Выбор |  |
| 10 кл Гуманитарный |  |  |
|  |  |  |
| Дополнительное изучение предметов психолого- педагогического направления |  |  |  |
|  |  |  |
| *(выбрать и отметить один или два, расставляя приоритет)* |
| **Обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права** зачисления обучающегося в класс профильного направления(Выбрать вариант и указать тип): | 1. победитель и призер Всероссийских, муниципальных и региональных олимпиад по учебным предметам профильного обучения;
2. победитель или призер региональных конкурсов научно-исследовательских работ или проектов по предметам профильного обучения;
3. отметки «5 по всем предметам за 2023-2024 год
 |
| 4) Баллы ГИА по предметам профильногонаправления, в том числе по математике и русскому языку | 5) годовые отметки по предметам профильного направления: |
|  | предмет | баллы |  |
|  | Математика |  |
|  | Русский язык |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

С Положением о порядке организации индивидуального отбора при приеме либо переводе в МОУ среднюю общеобразовательную школу г. Малоярославца имени А.Н.Радищева ознакомлен (а).

|  |  |
| --- | --- |
| предмет | отметка |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Дата Подпись

*(родителя (законного представителя))*