

Приложение 4

Директору
МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №1»
Чистопольского муниципального района РТ
Ислямовой Нэле Николаевне

от _____,
прописанного(ой) по адресу :
Россия, Республика Татарстан, г. Чистополь, ул

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу Вас рассмотреть кандидатуру моего (моей) сына
(дочери) _____, дата и место
рождения _____,
предъявленную на
проведение процедуры индивидуального отбора при приеме в 10 профильный (_____)
класс.

Обстоятельства, свидетельствующие о наличии преимущественного права на зачисление
(подчеркнуть):

1. Дети - сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей
2. Учащиеся с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды и инвалиды, которым согласно заключениям психолого-медико-педагогической комиссии и федерального учреждения медико-социальной - экспертизы не противопоказано обучение в соответствующих образовательных организациях и наличие в образовательной организации необходимых условий для учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

_____ /
дата

_____ /
подпись

_____ /
ФИО родителя (законного представителя)