|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Рекомендовать к зачислению  в \_\_\_\_ класс с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2024\_ г.  Протокол комиссии от «..» \_\_2024  № \_\_  Директор МОУ СШ № 33  Озерова Т.В.  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. |  | Председателю комиссии для проведения  индивидуального отбора при приеме либо переводе учащихся для получения основного общего образования в классах с углубленным изучением отдельных предметов МОУ СШ № 33  Озеровой Т.В.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя )  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося)  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу рассмотреть вопрос о зачислении (моей дочери, моего сына) ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

учени(ка, цы) 4 « » класса Вашей школы, в 5 класс

**с углубленным изучением следующих предметов:**

**английский язык**

**или**

**литература** (нужное подчеркнуть**)**

для получения основного общего образования.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством об аккредитации, годовым календарным учебным графиком, информацией об образовательных программах основного общего образования, реализуемых на базовом, и углубленном уровнях; о дополнительных программах, в том числе на платной основе, и другими нормативными документами, регламентирующими образовательный процесс, ознакомлен (а).

Дата Подпись