

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору МАОУ МО Динской район  
СОШ № 2 имени А.В. Суворова  
Н.М.Дмитренко

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя, телефон)

адрес проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

в число участников индивидуального отбора при приеме в 10 класс для получения  
профильного обучения

профиль \_\_\_\_\_

направленность \_\_\_\_\_

#### **К заявлению прилагаю следующие документы:**

1. Копия аттестата об основном общем образовании;
2. Копия паспорта ребенка;
3. Копия паспортов родителей;
4. Копии грамот, дипломов, сертификатов, удостоверений, подтверждающих учебные, интеллектуальные, творческие и спортивные достижения обучающихся, соответствующие выбранному профилю обучения, за последние 2 года. *(при наличии)*.
5. Копии: снимок, мед.полис, мед.карта 026-у

«    » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г

\_\_\_\_\_

Подпись

Ф.И.О.