

муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
города Калининграда

средняя общеобразовательная школа № 5

236004 г. Калининград, ул.З.Космодемьянской, 26

Тел-фон/факс 73-35-57 Е- mail:maouschool05@edu.klgd.ru

Зачислить в _____ класс
_____ А.В.Коровин
« _____ » _____ 2023г.

Директору MAOY COШ № 5
А.В.Коровину

(Ф.И.О. заявителя)

Место проживания: _____

Телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня, _____
(Ф. И. О.)

Дата рождения: _____ место рождения: _____

в 10-й класс MAOY COШ № 5 г. Калининграда по очной форме обучения
Универсального профиля
Естественно-научного профиля. (выбрать один необходимый профиль)

Окончил 9-й класс в _____, изучал _____ язык
Сдавал предметы ОГЭ и получил следующие
баллы _____

Прошу организовать обучение по предметам (выбрать только 2 предмета)

Естественно-научного профиля Химия, Биология Математика, Физика, Информатика
на углублённом уровне.

Универсального профиля Литература, Математика, История, Обществознание,
Иностранный Язык, География на углублённом уровне.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:
Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес проживания, телефон)
Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес проживания, телефон)

С Уставом MAOY COШ № 5, лицензией 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 (а).

Результат (предварительный) о зачислении в учреждение прошу (нужное отметить):

- отправить по почте по адресу _____

- выдать при личном обращении;

- направить по электронной почте _____

К заявлению прилагаются:

1. Личное дело
2. Копия паспорта
3. Оригинал аттестата об основном общем образовании и копию аттестата об основном общем образовании
4. Согласие на обработку данных
3. Медицинская карта

« ____ » _____ 2023 г.

(подпись)