	Директору МБОУ СОШ №45 г. Ставрополя Н.Ю.Худяковой				
	(Ф.И.О. родителя (законного представителя)				
	проживающей (его) по адресу:				
	телефон:				
	адрес электронной почты:				
	ЗАЯВЛЕНИЕ				
	Прошу разрешить моему (моей) сыну (дочери)				
уча	(фамилия, имя, отчество ребенка) ствовать в индивидуальном отборе обучающихся в 10 класс профильного обучения				
ME	(указать профиль класса)				
MЬ	ОУ СОШ № 45 г. Ставрополя. О моем (моей) сыне (дочери) сообщаю следующее:				
	1. Дата и место рождения:				
	2. Паспортные данные: (серия и номер паспорта)				
	(кем выдан, дата выдачи)				
	3. Адрес регистрации:				
	4. Контактный телефон:				
	Сведения о родителях (законных представителях): Фамилия, имя, отчество				
	Контактный телефон:				
	Фамилия, имя, отчество				
	Контактный телефон:				
К заявлению прилагаются:					
	1. Аттестат (копия)				
	 Ведомость успеваемости за последние 2 года обучения; Результаты ГИА-9 				
	4. Портфолио				
	С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,				
док	детельством о государственной аккредитации, образовательной программой и другими ументами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной тельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)				

подпись

Пре	доставляю с	согласие на хран	ение и обработку	моих персональны	ах данных и		
данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных							
мною документах.							
	подпись						
Дата: «	<u> </u>	2025Γ.	Подпись _		<u></u>		