

Директору ГБОУ школы № 425
имени академика П.Л.Капицы
Кронштадтского района Санкт-Петербурга
Асановой Ирине Николаевне

от _____
Фамилия, имя, отчество заявителя

_____,
зарегистрированного по адресу

телефон _____
адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить участие моего сына /моей дочери

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения ребенка

в индивидуальном отборе для получения среднего общего образования в профильном 10 классе с углубленным изучением предметов

- естественно-научного профиля (нужное подчеркнуть)
- социально-экономического профиля (нужное подчеркнуть)
- гуманитарного профиля (психолого-педагогический) (нужное подчеркнуть)
- информационно-технологического профиля (нужное подчеркнуть).

Дополнительно указываю информацию:

- средний балл аттестата об основном общем образовании - _____
- результаты государственной итоговой аттестации в форме основного государственного экзамена (*указывается первичный балл и отметка*) по:
Русский язык _____ баллов (макс. - _____) Отметка _____
Математика _____ баллов (макс. - _____) Отметка _____

Указать ТОЛЬКО ПРЕДМЕТЫ, выбранные для ПРОФИЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ:

Информатика _____ баллов (макс. - _____) Отметка _____
Обществознание _____ баллов (макс. - _____) Отметка _____
История _____ баллов (макс. - _____) Отметка _____
География _____ баллов (макс. - _____) Отметка _____
Химия _____ баллов (макс. - _____) Отметка _____
Биология _____ баллов (макс. - _____) Отметка _____

Форма обучения – _____

Язык обучения – _____

Изучаемый иностранный язык – _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия аттестата об основном общем образовании,
- документ о результатах ОГЭ по русскому языку, математике и предметам, выбранным для углубленного изучения на уровне среднего общего образования (или его копия),
- портфолио достижений.

С Положением о порядке организации индивидуального отбора при приеме либо переводе обучающихся в профильные классы на уровне среднего общего образования, Уставом Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 425 имени академика П.Л.Капицы Кронштадтского района Санкт-Петербурга, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основной образовательной программой среднего общего образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен.

Родитель (законный представитель) _____ / _____ /
подпись *расшифровка*

Поступающий _____ / _____ /
подпись *расшифровка*

« ____ » _____ 202__ г.

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и иных предоставленных мною документах в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Родитель (законный представитель) _____ / _____ /
подпись *расшифровка*

« ____ » _____ 202__ г.