

**В приказ**

**Директор** **Трещёва Н.В.**

Зачислен (а) в \_\_\_\_\_ класс  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Директору МБОУ «Школа-гимназия №10  
им. Э.К. Покровского» г. Симферополя  
Трещёвой Н.В.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

**место регистрации (адрес):**

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**место проживания (адрес):**

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

в \_\_\_\_\_ 10-Б \_\_\_\_\_ класс, естественнонаучный профиль (медицинский класс)  
(профиль обучения)

В соответствии с частью 2 статьи 11 Закона Республики Крым от 06.07.2015 №131-ЗРК/201 прошу организовать обучение на \_\_\_\_\_ языке.

Прошу организовать изучение родного языка \_\_\_\_\_.

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при необходимости)

(указать при наличии потребности)

Для изучения на углубленном уровне выбираю предметы:

Химия	
Биология	

Прошу предоставить мне возможность изучать курсы по выбору:

Универсальные свойства живых организмов	
Медицинская биохимия	

Ознакомлен(а) со следующими документами учреждения:

- Устав учреждения,
- Лицензия на осуществление образовательной деятельности,
- Свидетельство о государственной аккредитации,
- Локальные акты.

**Своей подписью заверяю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством. Медицинских противопоказаний для обучения в общеобразовательном учреждении не имею.**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(подпись с расшифровкой фамилии заявителя)

**Согласовано:**

Мать (отец, законный представитель) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(фамилия, имя, отчество)