

Директору муниципального автономного
общеобразовательного учреждения города
Новосибирска «Средняя общеобразовательная
школа № 217»

Е.Н. Третьяковой
от родителя (законного представителя)
(подчеркнуть)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

место фактического проживания ребенка:

контактный телефон _____

адрес электронной почты _____

заявление.

Прошу провести индивидуальный отбор на зачисление в класс профильного
обучения в 2024/25025 учебном году моего ребенка (сына, дочь)

фамилия, имя, отчество

обучающийся СОШ № _____, класс _____

Профиль обучения:

☐ - Технологический (математика, физика); 10А класс.

☐ - Гуманитарный/психолого-педагогическое направление (история,
обществознание); 10Б класс.

Обстоятельствами, свидетельствующими о наличии преимущественного права
зачисления в класс с профильным обучением, являются (дети-инвалиды, дети с
ограниченными возможностями здоровья, дети участников СВО)

С Положением об организации и осуществлении деятельности в классах профильного обучения на
уровне среднего общего образования муниципального автономного общеобразовательного
учреждения города Новосибирска «Средняя общеобразовательная школа № 217» ознакомлен.

Обучающиеся и их родители (законные представители), принявшие решение о поступлении в
класс профильного обучения берут на себя обязательство о добросовестном отношении к
обучению по основной образовательной программе среднего общего образования, реализующую
профильное изучение отдельных предметов, выполнению учебного плана и плана внеурочной
деятельности.

(дата)

(подпись)

Регистрационный номер _____