

Директору МБОУ «СШ №19» г. Нижневартовска
А.В.Черногалову

Ф.И.О. родителей (законных представителей)
зарегистрированного (ой) по адресу: _____

Телефон : _____
Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть документы для участия в процедуре индивидуального отбора по приёму в 10 класс моего сына (дочери) _____

_____ (Ф.И.О.)

ученика(цы) 9 класса _____ (номер ОО, откуда выбыли)

по профилю _____
(технологический/социально-экономический/естественно-научный)

С приказом об организации приема и индивидуального отбора в 10-е классы на 2024 - 2025 год ознакомлен(а).

_____ /
Дата

_____ /
Подпись

_____ /
Ф.И.О.