

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
средней общеобразовательной школы №1 с.Арзгир
Арзгирского района Ставропольского края
Прониной Юлии Михайловне
от _____

проживающего(щей) по адресу:

ул. _____

телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего сына (дочь) _____

(фамилия имя отчество)

« _____ » _____ года рождения, место рождения _____,
адрес проживания _____.

в 10 класс (естественно-научного, технологического, универсального (с углубленным
изучением истории, экономики, права) профиля МБОУ СОШ №1 с.Арзгир

Перечень учебных предметов, планируемых к изучению на углубленном уровне _____,

_____.

С Уставом школы, Лицензией на осуществление образовательной деятельности,
свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и
другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса,
права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«23» июня 2023г.

Подпись _____