

Директору МБОУ «Федоровская СОШ № 5»  
 \_\_\_\_\_ Т.В. Артющенко

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять меня

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, полностью)  
 в 10 \_\_\_\_\_ класс  
 \_\_\_\_\_ (указать профиль)

вашей школы с обучением (английского / французского / немецкого) языка.

С Уставом школы, лицензией и Положением о профильном обучении ознакомлены.

Согласен (согласна) на психолого-медико-педагогическое сопровождение.

С родителями согласованно \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (подпись родителей)

Сдал экзамены:

№ п/п	Предмет	Оценка	Баллы

Дата: «    » \_\_\_\_\_ 20 года

Подпись: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Директору МБОУ «Федоровская СОШ № 5»  
 \_\_\_\_\_ Т.В. Артющенко

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять меня

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, полностью)  
 в 11 \_\_\_\_\_ класс  
 \_\_\_\_\_ (указать профиль)

вашей школы с обучением (английского / французского / немецкого) языка.

С Уставом школы, лицензией и Положением о профильном обучении ознакомлены.

Согласен (согласна) на психолого-медико-педагогическое сопровождение.

С родителями согласованно \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (подпись родителей)

Сдал экзамены:

№ п/п	Предмет	Оценка	Баллы

Дата: «    » \_\_\_\_\_ 20 года

Подпись: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_