Директору МАОУ «Гимназия №7» г.Перми

Исхаковой Л.Н.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учащегося **4\_\_\_\_** класса в 5 класс гимназии по выбранному направлению самореализации (указать **V** выбор)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Направление самореализации | Наиболее предпочтительный выбор | Предпочтительный выбор | Результат участия в конкурсах, олимпиадах и тд.. |
| Школа лидеров |  |  |  |
| Школа изобретателей |  |  |  |
| Медиа-школа |  |  |  |

**\*Столбец № 2 и № 3 обязательны для заполнения и должны быть отличны друг от друга**

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись родителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выбор направления самореализации с сыном/дочерью согласован

Подпись ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору МАОУ «Гимназия №7» г.Перми

Исхаковой Л.Н.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

учащегося **4\_\_\_\_** класса в 5 класс гимназии по выбранному направлению самореализации (указать **V** выбор)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Направление самореализации | Наиболее предпочтительный выбор | Предпочтительный выбор | Результат участия в конкурсах, олимпиадах и тд.. |
| Школа здоровья и спорта |  |  |  |
| Школа изобретателей |  |  |  |
| Медиа-школа |  |  |  |

\*Столбец № 2 и № 3 обязательны для заполнения и должны быть отличны друг от друга

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись родителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выбор направления самореализации с сыном/дочерью согласован

Подпись ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_