Директору ГБОУ РК «Карельский кадетский

 корпус имени Александра Невского»

 Ефимову Дмитрию Александровичу

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего (-ей) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон, электронная почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление**

Прошу принять моего сына\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество)

в 10-й класс государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Республики Карелия кадетскую школу-интернат «Карельский кадетский корпус имени Александра Невского» на 2018-2019 учебный год.

 С Уставом учреждения, правилами приема, правилами внутреннего распорядка, лицензией и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а).

 Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

1. **Аттестат (оригинал).**
2. **Справка о сданных экзаменах (оригинал).**
3. **Школьная медицинская карта 026\у.**
4. **Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе занятий физической культурой.**

**Прием документов на 10 класс до 01.07.2018 г.**

**Телефон приемной комиссии: 70-69-15**

**Телефон, факс канцелярии: (814 2) 70-15-22**

О работе приемной комиссии можно узнать **на сайте** [**www.kadet-10.ru/**](http://www.kadet-10.ru/)