|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору ГОБУ ИО**  **«Иркутский кадетский корпус имени П.А. Скороходова» С.Е. Довгополому от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e:mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Заявление об организации индивидуального отбора

**Прошу организовать для моего сына/опекаемого *(подчеркнуть нужное)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (*указать фамилию, имя, отчество (при наличии))* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, являющегося обучающимся \_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование образовательной организации, в которой обучается кандидат)* (далее – обучающийся) индивидуальный отбор для приема в** Государственное общеобразовательное бюджетное учреждение Иркутской области «Иркутский кадетский корпус» на 20\_\_\_/\_\_\_\_ учебный и последующие годы обучения.

**С Уставом** Государственного общеобразовательного бюджетного учреждения Иркутской области «Иркутский кадетский корпус», Положением о порядке организации индивидуального отбора при приеме либо переводе обучающихся в Государственное общеобразовательное бюджетное учреждение Иркутской области «Иркутский кадетский корпус имени П.А. Скороходова» и обжалования результатов индивидуального отбора от 12.02.2024 года   
приказ № 59, **ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

### С перечнем болезней, препятствующих поступлению на военную службу по контракту, в военно-учебные заведения, ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

### Уведомляю об отсутствии у обучающегося болезней, препятствующих поступлению на военную службу по контракту, в военно-учебные заведения.

### На проведение социально-психологического тестирования в целях выявления психологической подготовки обучающегося к обучению в кадетском корпусе согласен (на)/не согласен (на) (*подчеркнуть выбранное*).

**На проведение** проверки уровня физической подготовки обучающегося **согласен (на)/не согласен (на) (*подчеркнуть выбранное*).**

Приложение: (указать перечень прилагаемых к заявлению документов).

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

Дата Подпись Фамилия, инициалы