

Вх. № _____
_____ 20__ г.

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
городского округа «Город Архангельск»
«Средняя школа № 30»
Левинсон Алле Юрьевне

**До приема в МБОУ СШ № 30
получал(а) образование в**

Адрес: ул. Квартальная, д.10, г. Архангельск, 163030
Телефон: (8182) 68-58-18,68-65-11
Адрес электронной почты: sch30a@mail.ru

от _____
(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего(ей) по адресу: _____
(индекс)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Заявление

о приеме в МБОУ СШ № 30, осуществляющее образовательную
деятельность, на обучение по образовательным программам начального
(основного, среднего) общего образования

Прошу принять в МБОУ СШ № 30 моего ребенка в _____ класс

(Ф.И.О. ребенка полностью)

«__» _____ года рождения

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка: _____

Сведения о родителях:

Мать

Отец

1. Фамилия, имя, отчество (полностью),
контактный телефон, адрес электронной
почты (при наличии).

1. Фамилия, имя, отчество (полностью),
контактный телефон, адрес электронной
почты (при наличии).

2. Место работы, должность, телефон:

2. Место работы, должность, телефон:

3. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка: _____

3. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (законного представителя) ребенка: _____

Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (да, нет)	
Требуется обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (да, нет)	
Требуется создание специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (да, нет)	
Язык образования	
Согласие родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка) на изучение родного языка в рамках учебных предметов «Родной язык», «Литературное чтение на родном языке», «Литература на родном языке» (русского или иного языка из числа языков народов РФ) в объеме, предусмотренном учебным планом на уровне НОО, ООО, СОО (указать язык)	
Кто будет контролировать выполнение домашнего задания?	
Чем можете помочь классу, школе (экскурсии, кружки, транспорт, оформление кабинета, др.)?	
Чем мотивируете Ваше решение отдать ребенка в нашу школу? (нужное подчеркнуть, добавить)	- школа нашего района; - раскрытие способности ребенка; - высокий профессионализм педагогов; - хорошее качество образования

«___» _____ 20__ года

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Положением о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации учащихся ознакомлен(а).

Согласен(а) на обработку школы своих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

Согласен(а) на социально-психологическое сопровождение в рамках учебно-воспитательного процесса.

Обязуюсь обеспечить формой одежды своего ребенка согласно Положению о школьной форме и деловом стиле одежды для учащихся 1-11 классов

«___» «___» _____ 20__ года

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)