

Директору МОУ «СОШ № 30»  
г. Сыктывкара  
Громовой Валентине Евгеньевне  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
прописка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон : \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка ФИО \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс вашей школы с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.  
дата рождения \_\_\_\_\_  
изучает \_\_\_\_\_ язык.  
Форма получения образования \_\_\_\_\_.  
В настоящий момент обучается в \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_.

С Уставом МОУ «СОШ № 30» г. Сыктывкара, лицензией на осуществление образовательной деятельности от 15.02.2018 г. № 1641-0, со Свидетельством о государственной аккредитации от 31.03.2016 г. № 379-О, с учебно-программной документацией, основными образовательными программами, реализуемыми МОУ «СОШ № 30» г. Сыктывкара, Правилами внутреннего распорядка для учащихся и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

\_\_\_\_\_  
число

\_\_\_\_\_  
подпись

Принять в \_\_\_\_\_ класс  
Директор МОУ «СОШ №30» г.Сыктывкара  
\_\_\_\_\_ В.Е. Громова