

Регистрационный номер заявления
(заполняется при приеме документов сотрудником школы)

МЕД-

Директору ГБОУ Школа №1329
Бурмакиной В.Ф.

от _____
(ФИО поступающего)

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

прошу Вас рассмотреть вопрос о зачислении меня с «01» сентября 20__ года в 10 класс проекта «Медицинский класс в Московской школе» соответствии с критериями приема:

Для участия в конкурсном наборе прошу рассмотреть результаты:

1) Результаты ОГЭ (баллы)

Предмет	Баллы ОГЭ	Оценка ОГЭ	Условия приёма в класс
Русский язык			
Математика			не ниже 4
Химия			не ниже 4
Биология			не ниже 4

2) Портфолио достижений (поставить число грамот/ дипломов, поданных к рассмотрению)
_____ (приложить копии/портфолио МЭШ).

подавая заявление, я соглашаюсь с обязательными условиями участия в проекте «Медицинский класс в Московской школе»:

- выполнение полного объема учебного плана, включающего углубленное изучение математики, химии, биологии, спецкурсов медицинской направленности, выполнение индивидуального проекта;
- выполнение полного объема плана внеурочной деятельности, включая посещение кружков на базе школы, предпрофессиональные каникулы (одна каникулярная программа за период обучения), семинарские занятия и предпрофессиональные практикумы на базе вузов;
- экскурсии в медицинские учреждения;
- профессиональное обучение в колледже;
- участие в значимых для проекта мероприятиях: олимпиады, научно-практические конференции, конкурсы.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(_____)
(расшифровка подписи)

(подпись законного представителя)

(_____)
(расшифровка подписи)