

Образец заявления о приеме в 1 класс

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ВЕРХНЕ-КАЗАНИЩЕНСКАЯ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1»

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20____ г.

Директору МБОУ
«Верхне-Казанищенская СОШ №1»
Абукаеву Р.А.

родителя (законного представителя):

(ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического
проживания:

Контактные телефоны:

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения,

_____ ,
проживающего по адресу: _____

в 1-й класс МБОУ «В-Казанищенская СОШ №1»

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в очной, заочной, очно-заочной форме образования (подчеркнуть нужное).

Отец _____

Мать _____

Адрес фактического проживания, контактные телефоны ребенка, родителей

Предъявлен оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением

психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Государственный язык республики Российской Федерации _____

С Уставом МБОУ «В-Кахзанищенская СОШ №1», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
2. копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
3. копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
4. копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
5. справку с места работы родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
6. копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

«___» _____ 20__ года. _____

(подпись)

(расшифровка)

рег.№ _____

«___» _____ 20__ г.

Образец заявления о приеме во 2-9 классы

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «ВЕРХНЕ-КАЗАНИЩЕНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1»

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20__ г.

Директору МБОУ
«Верхне-Казанищенская СОШ №1»
Абукаеву Р.А.

родителя (законного представителя):

(ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического проживания:

Контактные телефоны:

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ года рождения,

_____ ,

проживающего по адресу: _____

в _____ класс МБОУ «В-Казанищенская СОШ №1» обучавше(йся)гося в _____ классе
ОУ _____

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в очной, заочной, очно-заочной форме образования (подчеркнуть нужное).

Отец _____

Мать _____

Адрес фактического проживания, контактные телефоны ребенка, родителей

Предъявлен оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

_____ +

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Государственный язык республики Российской Федерации _____

С Уставом МБОУ «В-Казанищенская СОШ №1», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
2. копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
3. копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
4. копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
5. справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
6. копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

«___» _____ 20___ года.

(подпись)

(расшифровка)

Образец заявления о приеме в 10-11 классы

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ВЕРХНЕ-КАЗАНИЩЕНСКАЯ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1»**

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20__ г.

Директору МБОУ
«Верхне-Казанищенская СОШ №1»
Абукаеву Р.А.

родителя (законного представителя):

(ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического
проживания:

Контактные телефоны:

Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения,
окончившего 9 класс ОУ _____,
проживающего по адресу: _____
_____ в _____ класс МБОУ «В-Казанищенская СОШ №1».

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в очной, заочной, очно-заочной форме образования (подчеркнуть нужное).

Отец _____

Мать _____

Адрес фактического проживания, контактные телефоны ребенка, родителей _____

Предъявлен оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания

обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Государственный язык республики Российской Федерации _____

С Уставом МБОУ «В-Казанищенская СОШ №1», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. аттестат об основном общем образовании;
2. копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
3. паспорт (или копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя);
4. копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
5. копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
6. справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
7. копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

«__» _____ 20__ года.

(подпись)

(расшифровка)

рег.№ _____

«__» _____ 20__ г.