

№ _____ « ____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации

приказ о зачислении гражданина в ОУ
№ _____ « ____ » _____ 20__ г.

Директору МБОУ ООШ с.Григорьевка
Михайловского муниципального района
(далее - МБОУ ООШ с.Григорьевка)
Шилинцевой Марине Валентиновне

от _____,
зарегистрированной по адресу: _____

проживающей по адресу: _____

контактный телефон: 8 (_____) _____
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

_____ года рождения, зарегистрированного по адресу: _____

проживающего по адресу: _____

в ___ класс МБОУ ООШ с.Григорьевка (на общих основаниях, имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема), *(нужное подчеркнуть, указать причину)*
так как _____

Справку _____ прилагаю.

Уведомляю о потребности моего ребенка (сына, дочери, опекаемого) _____ В
обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ ООШ с.Григорьевка.

_____._____.202__ г.

подпись

ФИО

Уведомляю о потребности моего ребенка (сына, дочери, опекаемого) _____ В
создании специальных условий для организации обучения и воспитания

- 1) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии; *(поставьте знак)*
- 2) инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации. *(поставьте знак)*

_____._____.202__ г.

подпись

ФИО

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка

обучение на _____ языке и изучение родного (_____) языка и литературного чтения на родном _____ языке (литературы на родном _____ языке).

С положение о порядке приема обучающихся в образовательную организацию, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности (правила внутреннего распорядка обучающихся, порядок текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, режим занятий обучающихся), правами и обязанностями обучающихся МБОУ ООШ с.Григорьевка, ознакомлен(а).

_____._____.202__ г.

подпись

ФИО

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____ при оказании муниципальной услуги.

_____._____.202__ г.

подпись

ФИО

Приложения к заявлению:

<i>№</i>	<i>Наименование документа</i>	<i>Кол-во листов</i>	<i>Кол-во экземпляров</i>
1	копия паспорта законного представителя поступающего в школу		
2	копия свидетельства о рождении (паспорт) поступающего в школу		
3	копия свидетельства (документ, содержащий сведения) о регистрации по месту жительства (месту пребывания) поступающего в школу		
4	копия СНИЛС поступающего в школу		
5	копия СНИЛС законного представителя поступающего в школу		
6	справка с места работы представителя поступающего в школу (при необходимости)		
7	копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства в отношении поступающего в школу (при необходимости)		
8	копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении поступающего в школу (при необходимости)		
9	личное дело поступающего в школу и выписка его текущих отметок по предметам		
10	Медицинская карта поступающего в школу		
11	Полис ОМС поступающего в школу		
12	документ, подтверждающий родство заявителя и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ для иностранных граждан (при необходимости)		

_____._____.202__ г.

подпись

ФИО

№ _____ « ____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации

приказ о зачислении гражданина в ОУ
№ _____ « ____ » _____ 20__ г.

Директору МБОУ ООШ с.Григорьевка
Михайловского муниципального района
(далее - МБОУ ООШ с.Григорьевка)
Шилинцевой Марине Валентиновне

от Смирновой Марии Евгеньевны,
зарегистрированной по адресу: г. Энск,
ул. Неизвестная, д. 7, кв. 11,
проживающей по адресу: г. Энск, ул.
Неизвестная, д. 5, кв. 3,
контактный телефон: 8 (987) 65-43
адрес электронной почты: smirnova@df.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка Смирнову Светлану Сергеевну 13.04.2009 года рождения, зарегистрированную по адресу: г. Энск, ул. Неизвестная, д. 7, кв. 11, проживающую по адресу: г. Энск, ул. Неизвестная, д. 5, кв. 3, в 5-й класс МБОУ Школа № 3 во внеочередном порядке (указать причину).

Уведомляю о потребности моего ребенка Смирновой Светланы Сергеевны в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ Школа № 3.

30.09.2020

Смирнова

М.Е. Смирнова

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка Смирновой Светланы Сергеевны обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ Школа № 3, ознакомлен(а).

30.09.2020

Смирнова

М.Е. Смирнова

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания Смирновой Светланы Сергеевны при оказании муниципальной услуги.

30.09.2020

Смирнова

М.Е. Смирнова

Приложения к заявлению:

№	Наименование документа и кому принадлежит	Кол-во листов	Кол-во экземпляров
1	копия паспорта Смирновой Марии Евгеньевны	5 л.	1 экз.
2	копия свидетельства о рождении Смирновой Светланы Сергеевны	1 л.	1 экз.
3	копия свидетельства о регистрации по месту жительства Смирновой Светланы Сергеевны	1 л.	1 экз.
4	справка с места работы Смирновой Марии Евгеньевны	1 л.	1 экз.
5	копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении: Смирновой Светланы Сергеевны	3 л.	1 экз.
6			
7			

_____. _____. 2021 г.

 подпись

 ФИО

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего сына, *Тихонова Петра Ивановича*, 30.03.2013 года рождения, место рождения *г. Энск*, проживающего по адресу: *г. Энск, ул. Широкая, д. 28, кв. 31*, в 1-й класс МБОУ ООШ с. Григорьевка в преимущественном порядке на обучение по программе начального общего образования, так как в МБОУ ООШ с. Григорьевка уже обучается его сестра *Тихонова Анастасия Ивановна*, проживающая с ним в одной семье и имеющая общее место жительства.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении *Тихонова Петра Ивановича*;
- копия свидетельства о регистрации *Тихонова Петра Ивановича* по месту жительства на закрепленной территории.

1 июля 2021 года

О.П. Тихонова

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Школа № 7» ознакомлен(а).

1 июля 2021 года

О.П. Тихонова

Даю согласие МБОУ «Школа № 7» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка *Журавлева Петра Ивановича* в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

1 июля 2021 года

О.П. Тихонова