

Приложение 1
Заявление на уровне НОО по ООП

Директору МБОУ «СОШ им.В.Г.Шухова»
г.Грайворона
Устиновой Ольге Олеговне

От _____,
зарегистрированной по _____ адресу:

_____ по _____ адресу:

_____ контактный телефон: _____,
_____ адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____ года рождения, _____ зарегистрированную(ого) _____ по _____ адресу: _____, _____ проживающую _____ по _____ адресу: _____, _____ в _____-й класс МБОУ «СОШ им.В.Г.Шухова» г.Грайворона.

Наличие права на внеочередной, первоочередной, преимущественный прием (нужное подчеркнуть)

Форма обучения _____

(очная, очно-заочная, заочная)

Дата _____

Подпись _____

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.

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 _____, ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

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 _____ услуги.

Дата _____

Подпись _____

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____ на _____ л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на 1 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на 1 л. в 1 экз.;
- справка с места работы _____ на 1 л. в 1 экз.;

- справка с образовательного учреждения, в котором обучаются полнородные и неполнородные брат (сестра) ребенка на 1 л. в 1 экз.;
-

Дата _____

Подпись _____

Приложение 2
Заявление на уровне НОО по АОП

Директору МБОУ «СОШ им.В.Г.Шухова»
г.Грайворона
Устиновой Ольге Олеговне

От _____,
зарегистрированной по _____ адресу:

_____,
проживающей по _____ адресу:

_____,
контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____ года рождения, зарегистрированную(ого) по _____ адресу: _____, проживающую по _____ адресу: _____, в _____-й класс

Наличие права на внеочередной, первоочередной, преимущественный прием (нужное подчеркнуть)

Форма обучения _____

(очная, очно-заочная, заочная)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ 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 «СОШ им.В.Г.Шухова» г.Грайворона.

Дата _____

Подпись _____

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.

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 _____, ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

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 _____ услуги.

Дата _____

Подпись _____

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____ на 5 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на 1 л. в 1 экз.;

- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на 1 л. в 1 экз.;
- справка с места работы _____ на 1 л. в 1 экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении _____, на 3 л. в 1 экз.
- справка с образовательного учреждения, в котором обучаются полнородные и неполнородные брат (сестра) ребенка _____ на 1 л. в 1 экз.;

Дата _____

Подпись _____

Приложение 3

Заявление о приеме в порядке перевода по ООП

Директору МБОУ «СОШ им.В.Г.Шухова»
г.Грайворона

Устиновой Ольге Олеговне

От _____,

зарегистрированной(го) по _____ адресу:

проживающей(го) по _____ адресу:

контактный телефон: _____,

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода моего ребенка _____ года

рождения,

зарегистрированную(ого) по адресу: _____,

проживающую по адресу: _____,

в _____-й _____класс МБОУ «СОШ им.В.Г.Шухова» г.Грайворона.

Наличие права на внеочередной, первоочередной, преимущественный прием (нужное подчеркнуть)

Форма обучения _____

(очная, очно-заочная, заочная)

Прибыл(а) из _____

(название образовательного учреждения)

Дата _____

Подпись _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Прошу организовать обучение для моего ребенка обучениена _____ языке и изучение родного (_____) языка .

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 _____, ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

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 _____ услуги.

Дата _____

Подпись _____

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____ на 5 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на 1 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на 1 л. в 1 экз.;
- справка с места работы _____ на 1 л. в 1 экз.;
- личное дело ученика _____ нав экз.
- справка с образовательного учреждения, в котором обучаются полнородные и неполнородные брат (сестра) ребенка _____ на 1 л. в 1 экз.;
- выписка из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации _____ на л в экз.

Дата _____

Подпись _____

Приложение 4

Заявление о приеме в порядке перевода по АОО

Директору МБОУ «СОШ им.В.Г.Шухова»
г.Грайворона

Устиновой Ольге Олеговне

От _____,
зарегистрированной по _____ адресу:

_____ ,
проживающей по _____ адресу:

_____ ,

контактный телефон: _____,

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в порядке перевода моего ребенка _____ года рождения,

зарегистрированную(ого) по адресу: _____,

проживающую по адресу: _____,

в _____-й класс МБОУ «СОШ им.В.Г.Шухова» г.Грайворона

Наличие права на внеочередной, первоочередной, преимущественный прием (нужное подчеркнуть)

Форма обучения _____

(очная, очно-заочная, заочная)

Прибыл(а) из _____

(название образовательного учреждения)

Уведомляю о потребности моего ребенка _____ 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 «СОШ им.В.Г.Шухова» г.Грайворона.

Дата _____

Подпись _____

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

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 _____, ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

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 _____ услуги.

Дата _____ Подпись _____

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____ на 5 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на 1 л. в 1 экз.;
- справка с места работы _____ на 1 л. в 1 экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении _____, на 3 л. в 1 экз.
- личное дело ученика _____ на в экз.
- справка с образовательного учреждения, в котором обучаются полнородные и неполнородные брат (сестра) ребенка _____ на 1 л. в 1 экз.;
- выписка из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации _____ на л в экз.

Дата _____ Подпись _____

Приложение 5
(на обучение по программам среднего общего образования от родителей)

Директору МБОУ «СОШ им. В.Г. Шухова»
г.Грайворона
Устиновой Ольге Олеговне

От _____,

проживающей по адресу:

контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____,
_____ года рождения, проживающего по адресу:
_____, в _____-й класс МБОУ
«СОШ им. В.Г. Шухова» г.Грайворона, в группу _____
профиля.

Дата _____ Подпись _____ / _____

Прошу организовать обучение на _____ языке и изучение родного
(_____) языка и/или родной (_____) литературы.

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 ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____ / _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания в МБОУ «СОШ им. В.Г. Шухова».

Дата _____ Подпись _____ / _____

Приложения к заявлению:

- аттестат об основном общем образовании _____;
- копия паспорта _____;
- копия _____;
- _____.

Приложение 6
(на обучение по программам среднего общего образования от совершеннолетнего)

Директору МБОУ «СОШ им. В.Г. Шухова»
г.Грайворона
Устиновой Ольге Олеговне

от _____

_____,
контактный телефон: _____

эл. почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____, _____ года рождения, проживающая по адресу: _____, прошу зачислить меня в _____ класс МБОУ «СОШ им. В.Г. Шухова» г.Грайворона в группу _____ профиля.

Прошу организовать обучение на _____ языке и изучение родного (_____) языка и/или родной (_____) литературы.

Сведения о родителях: _____

_____,
проживают по адресу _____.

Дата _____ Подпись _____ / _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «СОШ им. В.Г. Шухова» г.Грайворона ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____ / _____

Даю согласие МБОУ «СОШ им. В.Г. Шухова» г.Грайворона на обработку моих персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации моего обучения.

Дата _____ Подпись _____ / _____

Приложения к заявлению:

- аттестат об основном общем образовании _____;
- копия паспорта _____;
- копия _____;
- _____.

Приложение 7

Директору МБОУ «СОШ им. В.Г. Шухова»
г.Грайворона
Устиновой Ольге Олеговне

От _____,

проживающей по адресу:

контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

**Заявление
о согласии на индивидуальный отбор**

Я, _____, являясь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего(ней)/совершеннолетним _____, претендующего(й)/м на обучение по углубленным программам среднего общего образования в рамках индивидуального учебного плана по следующим предметам: _____, даю согласие на участие в индивидуальном отборе через оценку образовательных достижений моего ребенка/моих.

« ____ » _____ 202_ г. Подпись _____ / _____

Директору МБОУ «СОШ
им. В.Г. Шухова» г. Грайворона
Устиновой О.О.

родителя Ф.И.О. _____

(ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу,

(город, улица квартира)
контактный телефон

*Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО)

(дата рождения, место рождения, место фактического проживания)

для занятий в детском объединении _____

С уставом учреждения, свидетельством о государственной аккредитации,
лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен(а).

«___» _____ 20__ года

(подпись)

(дата)

Я, _____ согласен (на) на
сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных:
фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место
выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу
персональных данных о несовершеннолетнем ребёнке: фамилия, имя, отчество,
регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства
орождения.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

«___» _____ 20__ года

Директору МБОУ «СОШ им.В.Г.Шухова»
г.Грайворона
Устиновой Ольге Олеговне

От _____,
зарегистрированной по _____ адресу:

проживающей по _____ адресу:

контактный телефон: _____,
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____ года рождения, зарегистрированную(ого) _____ по адресу: _____, проживающего по адресу: _____ для прохождения промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации за курс _____ класса с «_____» _____ по «_____» _____ 20__ - 20__ г.учебного года на время прохождения промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации.

Прошу разрешить мне / моему(ей) сыну(дочери):

- посещать лабораторные и практические занятия (указать по каким предметам) _____;

- принимать участие в централизованном тестировании.
(нужное подчеркнуть)

Дата _____ Подпись _____

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

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 _____, ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____

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 _____ услуги.

Дата _____ Подпись _____

Приложения к заявлению:

- копия паспорта _____ на 5 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении _____ на 1 л. в 1 экз.;
- -----на _____ л. в _____ экз.

Дата _____ Подпись _____

Директору МБОУ «СОШ им. В.Г. Шухова»
г.Грайворона
Устиновой Ольге Олеговне

от _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____, _____ года рождения, _____ проживающая(ий) _____ по адресу: _____, прошу зачислить меня в МБОУ «СОШ им. В.Г. Шухова» г.Грайворона для прохождения промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации за курс _____ класса с «_____» _____ по «_____» _____ 20____ - 20____ г.учебного года на время прохождения промежуточной и (или) государственной итоговой аттестации.

Прошу разрешить мне:

- посещать лабораторные и практические занятия (указать по каким предметам);

- принимать участие в централизованном тестировании.

(нужное подчеркнуть)

Дата _____ Подпись _____

Прошу организовать обучение на _____ языке

Сведения о родителях: _____

_____ проживают по адресу _____.

Дата _____ Подпись _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «СОШ им. В.Г. Шухова» г.Грайворона ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____

Даю согласие МБОУ «СОШ им. В.Г. Шухова» г.Грайворона на обработку моих персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации моего обучения.

Дата _____ Подпись _____

Приложения к заявлению:

- аттестат об основном общем образовании _____;
- копия паспорта _____;
- копия _____;
- _____.

Дата _____ Подпись _____