**Форма заявления о приеме на обучение**

**по основным общеобразовательным программам**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   **Регистрационный №**  Зачислить в \_\_\_ класс с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_  Приказ № \_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_  Директор МБОУ Нагольненской СОШ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Я. Сурнин |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка |  |
|  | |
| (Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка) | |

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ Нагольненской СОШ.

|  |  |
| --- | --- |
| Вид класса: |  |
| Форма обучения: | (указать: общеобразовательный, профиль и специализация) |
| Язык обучения: | (очная, очно-заочная, заочная, семейная, самообразование, экстернат) |
| Изучение предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке»/«Родной язык и родная литература» обеспечить на родном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ языке. | |
| Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: | |
| Имеется потребность в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии: | |
|  | |

К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

В настоящем заявлении указываю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество матери:** |  |
| Адрес места жительства матери |  |
| по месту регистрации: |  |
| фактически: |  |
| Адрес эл. почты, телефон: |  |
| **Фамилия, имя, отчество отца:** |  |
| Адрес места жительства отца |  |
| по месту регистрации: |  |
| фактически: |  |
| Адрес эл. почты, телефон: |  |
| **Фамилия, имя, отчество законного представителя:** |  |
| Адрес места жительства законного представителя |  |
| по месту регистрации: |  |
| фактически: |  |
| Адрес эл.почты, телефон: |  |

«*\_\_\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_\_\_* г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

«*\_\_\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_\_\_* г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

«*\_\_\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_\_\_* г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

«*\_\_\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_\_\_* г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

|  |
| --- |
|  |

«*\_\_\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_\_\_* г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

**Образец заполнения заявления о приеме на обучение**

**по основным общеобразовательным программам**

**1 класс**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  |   **Регистрационный №**  Зачислить в \_\_\_ класс с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_  Приказ № \_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_  Директор МБОУ Нагольненской СОШ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Я. Сурнин | *Директору* |
| *МБОУ Нагольненской СОШ* |
| *Сурнину Алексею Яковлевичу* |
| *гр.* *Ивановой* |
| *Марии Ивановны* |
| (Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка | *Иванова Ивана Ивановича, 01.01.2014 г.р., зарегистрированного* |
| *и проживающего по адресу сл. Нижненагольная, ул. Центральная, д. 2* | |
| (Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка) | |

в \_\_*1*\_\_\_ класс МБОУ Нагольненской СОШ.

|  |  |
| --- | --- |
| Вид класса: | *общеобразовательный* |
| Форма обучения: | (указать: общеобразовательный, профиль и специализация)  *очная* |
| Язык обучения: | (очная, очно-заочная, заочная, семейная, самообразование, экстернат)  *русский* |
| Изучение предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке»/«Родной язык и родная литература» обеспечить на родном *русском* языке. | |
| Имею право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:  *нет* | |
| Имеется потребность в обучении по адаптированной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося ОВЗ в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии: | |
| *нет* | |

К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1.* | *Копию паспорта на имя Ивановой Марии Ивановны* | *1* |
| *2.* | *Копию свидетельства о рождении Иванова Ивана Ивановича* | *1* |
| *3.* | *Копию документа о регистрации Иванова Ивана Ивановича* | *1* |
|  |  |  |
|  |  |  |

В настоящем заявлении указываю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество матери:** | *Иванова Мария Ивановна* |
| Адрес места жительства матери |  |
| по месту регистрации: | *сл. Нижненагольная, ул. Центральная, д. 2* |
| фактически: | *сл. Нижненагольная, ул. Центральная, д. 2* |
| Адрес электронной почты: | *Mariy@mail.ru* |
| Контактный телефон: | *8-888-888-88-88* |
| **Фамилия, имя, отчество отца:** | *Иванов Иван Петрович* |
| Адрес места жительства отца |  |
| по месту регистрации: | *сл. Нижненагольная, ул. Центральная, д. 2* |
| фактически: | *сл. Нижненагольная, ул. Центральная, д. 2* |
| Адрес электронной почты: | *Ivan@mail.ru* |
| Контактный телефон: | *8-888-888-88-88* |
| **Фамилия, имя, отчество законного представителя:** |  |
| Адрес места жительства законного представителя |  |
| по месту регистрации: |  |
| фактически: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Контактный телефон: |  |

«*05*» *апреля* 20*21* г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Иванова М.И*

(подпись) (расшифровка)

*С Уставом МБОУ Нагольненской СОШ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность Организации, правами и обязанностями обучающихся ознакомлена.*

«*05*» *апреля* 20*21* г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Иванова М.И.*

(подпись) (расшифровка)

*Даю согласие МБОУ Нагольненской СОШ  на обработку персональных данных моего ребенка Иванова Ивана Ивановича  в объеме, указанном в заявлении и  
прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании  
муниципальной услуги.*

«*05*» *апреля* 20*21*г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Иванова М.И.*

(подпись) (расшифровка)

|  |
| --- |
|  |
|  |

«*\_\_\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_\_\_* г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)

*Расписку о приеме документов № от . получила.*

«*\_\_\_\_\_*» *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* 20*\_\_\_\_\_* г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка)