**Форма заявления о приеме на обучение**

**по основным общеобразовательным программам**

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

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

**Регистрационный №** Зачислить в \_\_\_ класс с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ Приказ № \_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ Директор МОУ СОШ п. Пашково\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.А. Раннева |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| (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 МОУ СОШ п. Пашково (филиала МОУ СОШ п. Пашково в с. Матчерка, филиала МОУ СОШ п. Пашково в с. Морсово)

|  |  |
| --- | --- |
| 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Образец заполнения заявления о приеме на обучение**

**по основным общеобразовательным программам**

**1 класс**

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

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

**Регистрационный №** Зачислить в \_\_\_ класс с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ Приказ № \_\_\_ от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ Директор МОУ СОШ п. Пашково\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.А. Раннева | *Директору* |
| *МОУ СОШ п. Пашково* |
| *Н.А. Ранневой* |
| *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 :* *Земетчинский район, п. Пашково, ул. Павлова, д. 2*  |
| (Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка) |

в \_\_*1*\_\_\_ класс МОУ СОШ п. Пашково

|  |  |
| --- | --- |
| 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* |
| *4.* |  |  |
| *5.* |  |  |

В настоящем заявлении указываю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество матери:** |  *Иванова Мария Ивановна* |
| Адрес места жительства матери |  |
| по месту регистрации: | *Земетчинский район, п. Пашково, ул. Павлова, д. 2*  |
| фактически: | *Земетчинский район, п. Пашково, ул. Павлова, 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: | *Земетчинский район, п. Пашково, ул. Павлова, д. 2*  |
| фактически: | *Земетчинский район, п. Пашково, ул. Павлова, 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 МОУ СОШ п. Пашково 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.*

 Согласен на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном

законодательством Российской Федерации (подпись) (расшифровка)

*Даю согласие на обработку персональных данных и 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)