

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПРИЁМ РЕБЁНКА В ПЕРВЫЙ КЛАСС.

Выделенное жёлтым фоном заполняется заявителем обязательно.
Выделенное зелёным цветом заполняется заявителем при необходимости

Директору МБОУ СОШ с.Костромское
Плюснину Юрию Владимировичу
от Журавлевой Ольги Петровны,
проживающего(ей) по адресу:
с. Костромское, ул.Новая, д.45, кв.67,
контактный телефон: 8 (123) 45-67-89,
эл. почта: zhuravlevaOP@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего сына, Журавлева Петра Ивановича, 31.03.2013 года рождения, проживающего по адресу: с. Костромское, ул.Новая, д.45, кв.67, в 1-й класс МБОУ СОШ с.Костромское.

Мой сын имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в МБОУ СОШ с.Костромское уже обучается его брат Журавлев Иван Иванович, проживающий с ним совместно.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта Журавлёвой Ольги Петровны;
- копия свидетельства о рождении Журавлева Петра Ивановича;
- копия свидетельства о регистрации Журавлева Петра Ивановича по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории.
 - Документ о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии).
 - Документ о потребности ребенка или поступающего в обучение 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 (при наличии).
 - Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

«01» апреля 2021 года

/подпись/ Журавлёва О.П.

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ СОШ с. Костромское ознакомлен(а).

«01» апреля 2021 года

/подпись/ Журавлёва О.П.

Даю согласие МБОУ СОШ с.Костромское 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.

«01» апреля 2021 года

/подпись/ Журавлёва О.П.

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПРИЁМ РЕБЁНКА В ДЕСЯТЫЙ КЛАСС.

Выделенное жёлтым фоном заполняется заявителем обязательно.
Выделенное зелёным цветом заполняется заявителем при необходимости

Директору МБОУ СОШ с.Костромское
Плюснину Юрию Владимировичу
от Журавлевой Ольги Петровны,
проживающего(ей) по адресу:
с. Костромское, ул.Новая, д.45, кв.67,
контактный телефон: 8 (123) 45-67-89,
эл. почта: zhuravlevaOP@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего сына, Журавлева Петра Ивановича, 31.03.2013 года рождения, проживающего по адресу: с. Костромское, ул.Новая, д.45, кв.67, в 10-й класс МБОУ СОШ с.Костромское гуманитарного профиля.

Сын, Журавлев П.И., окончил 9-й класс МАОУ СОШ №1 г. Холмска, изучал английский язык.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и родной русской литературы.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта Журавлёвой Ольги Петровны;
- копия свидетельства о рождении Журавлева Петра Ивановича;
- копия свидетельства о регистрации Журавлева Петра Ивановича по месту жительства или месту пребывания;
- Аттестат Журавлева Петра Ивановича об основном общем образовании.
 - Документ о потребности ребенка или поступающего в обучение 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 (при наличии).
 - Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

«01» августа 2021 года

/подпись/ Журавлёва О.П.

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ СОШ с. Костромское ознакомлен(а).

«01» августа 2021 года

/подпись/ Журавлёва О.П.

Даю согласие МБОУ СОШ с.Костромское 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.

«01» апреля 2021 года

/подпись/ Журавлёва О.П.

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ НА ПРИЁМ РЕБЁНКА
В ПОРЯДКЕ ПЕРЕВОДА ИЗ ДРУГОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ.**

Выделенное жёлтым фоном заполняется заявителем обязательно.
Выделенное зелёным цветом заполняется заявителем при необходимости

Директору МБОУ СОШ с.Костромское
Плюснину Юрию Владимировичу
от Журавлевой Ольги Петровны,
проживающего(ей) по адресу:
с. Костромское, ул.Новая, д.45, кв.67,
контактный телефон: 8 (123) 45-67-89,
эл. почта: zhuravlevaOP@mail.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего сына, Журавлева Петра Ивановича, 31.03.2013 года рождения, проживающего по адресу: с. Костромское, ул.Новая, д.45, кв.67, в 4-й класс МБОУ СОШ с.Костромское.

Сын, Журавлев П.И., обучался в пятом классе МАОУ СОШ №1 г. Холмска, изучал английский язык.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и родной русской литературы (литературного чтения на русском языке)

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта Журавлёвой Ольги Петровны;
- копия свидетельства о рождении Журавлева Петра Ивановича;
- копия свидетельства о регистрации Журавлева Петра Ивановича по месту жительства или месту пребывания;
- Документ о потребности ребенка или поступающего в обучение 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 (при наличии);
- Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе).

«01» августа 2021 года

/подпись/ Журавлёва О.П.

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ СОШ с. Костромское ознакомлен(а).

«01» августа 2021 года

/подпись/ Журавлёва О.П.

Даю согласие МБОУ СОШ с.Костромское 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.

«01» апреля 2021 года

/подпись/ Журавлёва О.П.