

О Б Р А З Е Ц

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в 1 класс на 2022- 2023 учебный год в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №2»

Куда: МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №2»

Кому: Макаровой С.Е.

1. Сведения о ребенке:

1.1. Фамилия: Иванов

1.2. Имя Иван

1.3. Отчество (при наличии): Иванович

1.4. Дата и место рождения: 01.01.2015

1.5. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка:

1.5.1. Наименование документа: Свидетельство о рождении

1.5.2. Серия: И-БО Номер: 111111

1.6. Адрес места жительства: Тульская область, г.Донской, мкр.Центральный, ул.Октябрьская, дом 96 кв 7 (адрес,где проживает)

1.7. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка (указывается адрес по месту регистрации и документ

наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения

1.8. Сведения об аттестате об основном общем образовании (при приеме для получения среднего образования): (для учащихся, окончивших 9-классов)

2. Сведения о заявителе:

2.1. Фамилия: Иванова

2.2. Имя: Валентина

2.3. Отчество (при наличии): Ивановна

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

2.4.1. Тип документа: паспорт

2.4.2. Серия: 7000 Номер: 111111

2.4.3. Кем и где выдан: Отделением УФМС России по Тульской области в городе Донской

2.4.4. Дата выдачи: 01.01.2003 года

2.5. Статус заявителя:

2.5.1. родитель: мать

Отец/Мать

2.5.2. уполномоченный представитель несовершеннолетнего: _____

(заполняется опекуном)

Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя

Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка): Свидетельство о рождении

2.6. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации _____

(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

2.7. Адрес места жительства родителей (законных представителей): _____

Тульская область, г.Донской, мкр.Центральный, ул.Октябрьская, дом 96 кв 7

3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

3.1. Почта (с указанием индекса): _____

3.2. Контактные телефоны родителей (законных представителей): _____

(89539535953)

3.3. Электронная почта (E-mail): _____

3.4. Я проинформирован(на) о том, что МБОУ «СОШ №2» не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от МБОУ «СОШ №2».

4. Право на вне/первоочередное предоставление места для ребенка в МБОУ «СОШ №2» (льгота, подтверждается документом)

4.1. внеочередное _____

(заполняется теми лицами, которые имеют льготу)

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.2 первоочередное **(заполняется теми лицами, которые имеют льготу)**

основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

5. Образовательная программа:

5.1. общеобразовательная начального общего образования (для 1-4 классов)
основного общего образования (для 5-11 классов)

5.2. адаптированная основная общеобразовательная программа

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «__» _____ 20__ г. № _____ даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

6. Иные сведения и документы: _____

7. С уставом МБОУ «СОШ №2», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на).

8. Дата подачи заявления: _____

Подпись заявителя: _____ / Иванова

Подпись

Расшифровка подписи

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в _____ класс на 20____ - 20____ учебный год в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №2»

Куда: **МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №2»**

Кому: **Макаровой С.Е.**

1. Сведения о ребенке:

1.1. Фамилия: _____

1.2. Имя _____

1.3. Отчество (при наличии): _____

1.4. Дата и место рождения: _____

1.5. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка:

1.5.1. Наименование документа: _____

1.5.2. Серия: _____ Номер: _____

1.6. Адрес места жительства: _____

1.7. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка: _____

наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения

1.8. Сведения об аттестате об основном общем образовании (при приеме для получения среднего образования): _____

2. Сведения о заявителе:

2.1. Фамилия: _____

2.2. Имя: _____

2.3. Отчество (при наличии): _____

2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

2.4.1. Тип документа: _____

2.4.2. Серия: _____ Номер: _____

2.4.3. Кем и где выдан: _____

2.4.4. Дата выдачи: _____

2.5. Статус заявителя:

2.5.1. родитель: _____

Отец/Мать

2.5.2. уполномоченный представитель несовершеннолетнего: _____

Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя

Документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка): _____

2.6. Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации _____

(предъявляют родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)

2.7. Адрес места жительства родителей (законных представителей): _____

3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):

3.1. Почта (с указанием индекса): _____

3.2. Контактные телефоны родителей (законных представителей): _____

3.3. Электронная почта (E-mail): _____

3.4. Я проинформирован(на) о том, что МБОУ «СОШ №2» не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от МБОУ «СОШ №2».

4. Право на вне/первоочередное предоставление места для ребенка в МБОУ «СОШ №2» (льгота, подтверждается документом)

4.1. внеочередное _____

_____ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

4.2 первоочередное _____

_____ основание для предоставления, наименование и реквизиты подтверждающих документов

Я согласен(на), что в случае не подтверждения наличия льготы ребенок будет рассматриваться при зачислении как не имеющий льготы.

5. Образовательная программа:

5.1. общеобразовательная _____

5.2. адаптированная _____ основная _____ общеобразовательная _____ программа

Я, руководствуясь ч. 3 ст. 55 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

_____ (наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «__» _____ 20__ г. №_____ даю свое согласие на обучение моего ребенка по адаптированной основной общеобразовательной программе.

6. Иные сведения и документы: _____

7. С уставом МБОУ «СОШ №2», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на).

8. Дата и время подачи заявления: _____

_____ фиксируется из АСУ СО ТО

Подпись заявителя: _____ / _____

_____ Ф.И.О. заявителя