

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Нижне-Есауловская средняя школа

Образец заполнения заявления о приеме на обучение
по основным общеобразовательным программам
10 класс

Регистрационный №

Зачислить в _____ класс с « _____ » _____ 20

Приказ № _____ от « _____ » _____ 20

Директор МБОУ Нижне-Есауловская СШ
Ю.И. Обмоклая

Директору

МБОУ «Нижне-Есауловская СШ»

Обмоклой Юлии Иосифовне

гр. Ивановой

Марии Ивановны

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка Иванова Ивана Ивановича, 01.01.2005 г.р., зарегистрированного

и проживающего по адресу с.Нижняя Есауловка, ул. Школьная, д. 12

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка)

в 10 класс МБОУ Нижне-Есауловская СШ.

Вид класса: Универсальный профиль

(указать: общеобразовательный, профиль и специализация)

Форма обучения: очная

(очная, очно-заочная, заочная, семейная, самообразование, экстернат)

Язык обучения: 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 Ивановой Марии Ивановны	1
2.	Копию паспорта Иванова Ивана Ивановича	1
3.	Аттестат об основном общем образовании	1

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Нижне-Есауловская средняя школа

В настоящем заявлении указываю следующие сведения:

Фамилия, имя, отчество матери: Иванова Мария Ивановна

Адрес места жительства матери
по месту регистрации:

с. Нижняя Есауловка, ул. Школьная, д. 12

фактически:

с. Нижняя Есауловка, ул. Школьная, д. 12

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:

с. Нижняя Есауловка, ул. Школьная, д. 12

фактически:

с. Нижняя Есауловка, ул. Школьная, д. 12

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» июля 2021 г.

(подпись)

Иванова М.И.

(расшифровка)

С Уставом МБОУ Нижне-Есауловская СШ, 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» июля 2021 г.

(подпись)

Иванова М.И.

(расшифровка)

Даю согласие МБОУ Нижне-Есауловская СШ 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» июля 2021 г.

(подпись)

Иванова М.И.

(расшифровка)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка)

Расписку о приеме документов № _____ от _____ получил(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Нижне-Есауловская средняя школа

Регистрационный №

Директору

Зачислить в ___ класс с « ___ » _____ 20__

МБОУ «Нижне-Есауловская СШ»

Приказ № ___ от « ___ » _____ 20__

Обмоклой Юлии Иосифовне

гр. Ивановой

Марии Ивановны

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

Директор МБОУ Нижне-Есауловская СШ
Ю.И. Обмоклая

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка Иванова Ивана Ивановича, 01.01.2007 г.р., зарегистрированного

и проживающего по адресу с. Нижняя Есауловка, ул. Школьная, д. 12

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка)

в 7 класс МБОУ Нижне-Есауловская СШ в порядке перевода из МБОУ Камарчагская СОШ

Вид класса: общеобразовательный

(указать: общеобразовательный, профиль и специализация)

Форма обучения: очная

(очная, очно-заочная, заочная, семейная, самообразование, экстернат)

Язык обучения: 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 Ивановой Марии Ивановны	1
2.	Копию свидетельства о рождении Иванова Ивана Ивановича	1
3.	Копию документа о регистрации Иванова Ивана Ивановича	1
4.	Личное дело	1
5.	Выписку отметок из классного журнала	1

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Нижне-Есауловская средняя школа

В настоящем заявлении указываю следующие сведения:

Фамилия, имя, отчество матери: Иванова Мария Ивановна

Адрес места жительства матери

по месту регистрации:

с. Нижняя Есауловка, ул. Школьная, д. 12

фактически:

с. Нижняя Есауловка, ул. Школьная, д. 12

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:

с. Нижняя Есауловка, ул. Школьная, д. 12

фактически:

с. Нижняя Есауловка, ул. Школьная, д. 12

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» июля 2021 г.

Иванова М.И.

(расшифровка)

С Уставом МБОУ Нижне-Есауловская СШ, 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» июля 2021 г.

Иванова М.И.

(расшифровка)

Даю согласие МБОУ Нижне-Есауловская СШ 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» июля 2021 г.

Иванова М.И.

(расшифровка)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(расшифровка)

Расписку о приеме документов № _____ от _____ получил(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.

**Форма заявления о приеме на обучение
по основным общеобразовательным программам**

Регистрационный №

--	--	--

Зачислить в ___ класс с «___» _____ 20__

Приказ № _____ от «___» _____ 20__

Директор МБОУ Нижне-Есауловская СШ

_____ Ю.И. Обмоклая

Директору

МБОУ «Нижне-Есауловская СШ»

Обмоклой Юлии Иосифовне

гр. Ивановой Марии Ивановны

_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка

Иванова Ивана Ивановича, 01.01.2016г.р. зарегистрированного

и проживающего по адресу с. Нижняя Есауловка, ул. Школьная, д.12

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения, адрес места жительства и (или) места пребывания ребенка)

в I класс МБОУ Нижне-Есауловская СШ.

Вид класса: общеобразовательный

(указать: общеобразовательный, профиль и специализация)

Форма обучения: очная

(очная, очно-заочная, заочная, семейная, самообразование, экстернат)

Язык обучения: русский

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: 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 Ивановой Марии Ивановны	
2.	Копию паспорта Иванова Ивана Петровича	
3.	Копию свидетельства о рождении Иванова Ивана Ивановича	
4.	Копию документа о регистрации Иванова Ивана Ивановича	
5.	Медицинская карта Иванова Ивана Ивановича	

В настоящем заявлении указываю следующие сведения:

Фамилия, имя, отчество

Иванова Мария Ивановна

матери:

Адрес места жительства матери

по месту регистрации:

с. Нижняя Есауловка, ул. Школьная, д.12

фактически:

с. Нижняя Есауловка, ул. Школьная, д.12

Адрес эл. почты, телефон:

Mariy@mail.ru, 8-888-888-88-88

Фамилия, имя, отчество отца:

Адрес места жительства отца

по месту регистрации:

с. Нижняя Есауловка, ул. Школьная, д.12

фактически:

с. Нижняя Есауловка, ул. Школьная, д.12

Адрес эл. почты, телефон:

Ivan@mail.ru, 8-888-888-88-88

Фамилия, имя, отчество

законного представителя:

Адрес места жительства законного

представителя

по месту регистрации:

фактически:

Адрес эл.почты, телефон:

« 05» июля 2023г.

Иванова М.И.

(расшифровка)

С Уставом МБОУ Нижне-Есауловская СШ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими деятельность Организации, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

« 05» июля 2023г.

Иванова М.И.

(расшифровка)

Даю согласие МБОУ Нижне-Есауловская СШ 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» июля 2023г.

Иванова М.И.

(расшифровка)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(расшифровка)

Расписку о приеме документов № _____ от _____ получил(а).

« _____ » _____ 20 _____ г.