

Директору МОУ «СОШ  
МО пос. Михайловский»  
Масловой Ольге Романовне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в 1-й класс МОУ «СОШ МО пос. Михайловский».

Мой ребенок имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» уже обучается его \_\_\_\_\_, проживающий с ним совместно.

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

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_;
- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту жительства на закрепленной территории.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

Даю согласие МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

## ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

Директору МОУ «СОШ  
МО пос. Михайловский»  
Масловой Ольге Романовне

от Журавлевой Ольги Петровны,  
проживающего(ей) по адресу:  
г. Энск, ул. Красная, д. 22, кв. 61,  
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: г. Энск, ул. Красная, д. 22, кв. 61, в 1-й класс МОУ «СОШ МО пос. Михайловский».

Мой сын имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» 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;
- копия свидетельства о рождении Журавлева Петра Ивановича;
- копия свидетельства о регистрации Журавлева Петра Ивановича по месту жительства на закрепленной территории.

«01» апреля 2021 г.

Журавлева

О.П. Журавлева

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» ознакомлен(а).

«01» апреля 2021 г.

Журавлева

О.П. Журавлева

Даю согласие МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» 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 г.

Журавлева

О.П. Журавлева

Директору МОУ «СОШ  
МО пос. Михайловский»  
Масловой Ольге Романовне  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, в 10-й класс  
\_\_\_\_\_ профиля.

Окончил \_\_\_\_\_, изучал \_\_\_\_\_ язык.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ и  
изучение родного \_\_\_\_\_ языка и родной \_\_\_\_\_ литературы.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта;
- копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_;
- копия свидетельства о регистрации \_\_\_\_\_ по месту  
жительства;
- аттестат об основном общем образовании \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Даю согласие МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» на обработку моих персональных \_\_\_\_\_ данных \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ персональных \_\_\_\_\_ данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

## ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

Директору МОУ «СОШ  
МО пос. Михайловский»  
Масловой Ольге Романовне

от Сорокиной Светланы Владимировны,  
проживающей по адресу:  
г. Энск, ул. Красная, д. 33, кв. 16,  
контактный телефон: 8 (987) 65-43-21  
эл. почта: sorokinaSV@mail.ru

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, Сорокина Степана Ивановича, 13.04.2006 года рождения, проживающего по адресу: г. Энск, ул. Красная, д. 33, кв. 16, в 10-й класс МОУ «СОШ МО пос. Михайловский», гуманитарного профиля.

Окончил 9-й класс МБОУ Школа № 1, 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;
- копия свидетельства о рождении Сорокина Степана Ивановича;
- копия свидетельства о регистрации Сорокина Степана Ивановича по месту жительства;
- аттестат об основном общем образовании Сорокина Степана Ивановича.

2 июля 2020 года

Сорокина

С.В. Сорокина

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» ознакомлен(а).

2 июля 2020 года

Сорокина

С.В. Сорокина

Даю согласие МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» на обработку моих персональных данных и персональных данных Сорокина Степана Ивановича в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

2 июля 2020 года

Сорокина

С.В. Сорокина

Директору МОУ «СОШ  
МО пос. Михайловский»  
Масловой Ольге Романовне  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_,  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» моего ребенка \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_,  
в порядке перевода из \_\_\_\_\_.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на \_\_\_\_\_ и изучение родного \_\_\_\_\_ языка и родной \_\_\_\_\_ литературы.

К заявлению прилагаю документы:

- личное дело;
- медицинская карта;
- портфолио.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Даю согласие МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

## ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

Директору МОУ «СОШ  
МО пос. Михайловский»  
Масловой Ольге Романовне

от Борисова Дмитрия Ивановича,  
проживающей по адресу:  
г. Энск, ул. Ангарская, д. 15, кв. 2  
контактный телефон: 8 (987) 65-43-21  
эл. почта: borisovDI@mail.ru

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в 3-й класс моего ребенка, Борисова Артема Дмитриевича, 11 мая 2010 года рождения, проживающего по адресу: г. Энск, ул. Ангарская, д. 15, кв. 2, в порядке перевода из МБОУ «Школа № 1» г. Энска.

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

К заявлению прилагаю документы:

- личное дело;
- выписку из классного журнала;
- согласие на обучение по адаптированной образовательной программе;
- заключение ПМПК.

«23» сентября 2021 г.

Борисов

Д.И. Борисов

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» ознакомлен(а).

«23» сентября 2021 г.

Борисов

Д.И. Борисов

Даю согласие МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания Борисова Артема Дмитриевича при оказании муниципальной услуги.

«23» сентября 2021 г.

Борисов

Д.И. Борисов

**Приложение № 3  
к Правилам приема  
на обучение в МОУ «СОШ  
МО пос. Михайловский»**

Директору МОУ «СОШ  
МО пос. Михайловский»  
Масловой Ольге Романовне  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
учащего (ую) ся \_\_\_\_\_ класса, \_\_\_\_\_ года рождения, на обучение за  
счет бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей образовательной  
программе \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными  
программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ  
«СОШ МО пос. Михайловский» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Даю согласие МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» на обработку моих  
персональных данных и персональных данных моего ребенка  
\_\_\_\_\_ в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых  
документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной  
услуги.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

## ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

Директору МОУ «СОШ  
МО пос. Михайловский»  
Масловой Ольге Романовне  
от Мурашовой Ларисы Ивановны,  
проживающего(ей) по адресу: 123123  
г. Энск, ул. Красная, д. 22, кв. 61,  
контактный телефон: 8 (123) 45-67-89

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, Мурашovu Ольгу Петровну, учащуюся 5 «А» класса, 17.03.2008 года рождения, на обучение за счет бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей образовательной программе «Юные Архимеды».

«6» марта 2021 года

Мурашова

Л.И. Мурашова

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, образовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» ознакомлен(а).

«6» марта 2021 года

Мурашова

Л.И. Мурашова

Даю согласие МОУ «СОШ МО пос. Михайловский» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, Мурашовой Ольги Петровны, в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

«6» марта 2021 года

Мурашова

Л.И. Мурашова