

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. Энсск, 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. Энсск, 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