УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ Кызыл-
Чыраанской СОШ
А.В.Эрендей
УТВЕРЖДЕН
Приказом
№ 116/1
от 01.10.2020

Формы заявлений о приеме на обучение в МБОУ Кызыл-Чыраанской СОШ

№	Шаблоны заявлений и образцы	Страница
п/п		1
1	Заявление о приеме на обучение в 1-9 классы «на	3-4
1	принципах равных условий для всех поступающих».	3 4
	Образец заявления о приеме на обучение граждан в 1-9	
	классы, обладающих правом поступления в	
2	первоочередном порядке с уведомлением о потребности	5-6
2	ребенка в обучении по адаптированной образовательной	3-0
	программе в соответствии с заключением психолого-	
	медико-педагогической комиссии.	
	Заявление о приеме на обучение граждан по	
	образовательным программам начального общего	
3	образования с правом преимущественного приема	7-8
	(наличие брата и/или сестры, обучающихся в	
	Гимназии)	

4	Образец заявление о приеме на обучение граждан по образовательным программам начального общего образования с правом преимущественного приема (наличие брата и/или сестры, обучающихся в	9-10
	Гимназии)	
5	Заявление о приеме на обучение совершеннолетнего	11-12
	поступающего	
6	Образец заявления о приеме на обучение совершеннолетнего поступающего	13
7	Заявление о приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования (10-11 классы)	14-15
8	Образец заявления о приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования (10-11 классы)	16-17
9	Заявление о приеме на обучение в порядке перевода из другой общеобразовательной организации	18-19
10	Образец заявления о приеме на обучение в порядке перевода из другой общеобразовательной организации	20
11	Заявление о выборе формы получения образования в форме семейного образования.	21-22
12	Образец заявления о выборе формы получения образования в форме семейного образования	23
13	Заявление о выборе формы получения образования в форме самообразования	24
14	Заявление на прохождение промежуточной (государственной итоговой) аттестации (для экстерна)	25-26
15	Образец заявления на прохождение промежуточной (государственной итоговой) аттестации (для экстерна)	27-28
16	Согласие на обработку персональных данных учащегося	29-30

Директору МБОУ Кызыл-Чыраанской СОШ Эрендей А.В. OT___ зарегистрированной по адресу проживающей по адресу: контактный телефон: адрес электронной почты: ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение Прошу зачислить моего ребенка года рождения, зарегистрированную (ого) по адресу: проживающую (его) по адресу: в_____________ (дата) (подпись) (Ф. И. О.) На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка _____ обучение на ____языке и изучение родного _____языка и литературного чтения на родном_____языке. Решение о выборе формы получения образования и формы обучения, язык, языки образования, факультативные и элективные учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) из перечня, предлагаемого Гимназией, принято с учетом мнения ребенка.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и

(подпись)

(дата)

(Ф. И. О.)

локальными актами, регламен деятельности, права и обязанн		и осуществление образовательной, ознакомлен(а).
(дата)	(подпись)	(Ф. И. О.)
- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_	нных и персональных данных лагаемых документах, с целью
_	_	лагасмых документах, с целью при оказании
услуги.		npn okusumm
(дата)	(подпись)	(Ф. И. О.)
Приложения к заявлению:		
 копия паспорта		на _ л. в _ экз.;
		на _ л. в _ экз.;
	регистрации	
по местожительству		на _ л. в _ экз.;
•		

Образец заявления

Директору МБОУ Кызыл-Чыраанской СОШ Эрендей Айгуль Валерьевне от Соян Марии Евгеньевны, зарегистрированной по адресу: с. Ак-Эрик, ул О.Чадамба, д.1 проживающей по адресу: с. Ак-Эрик, ул О.Чадамба, д.1 контактный телефон: 8 (923) 124-55-55 адрес электронной почты: smirnova@df.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка Соян Светлану Сергеевну 13.04.2009 года рождения, зарегистрированную по адресу: с. Ак-Эрик, ул О.Чадамба, д.1, проживающую по адресу: с. Ак-Эрик, ул. О.Чадамба, д.1 3, в 5-й класс МБОУ Кызыл-Чыраанской СОШ во внеочередном порядке.

Уведомляю о потребности моего ребенка Соян Светланы Сергеевны в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психологомедико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе МБОУ Кызыл- Чыраанской СОШ.

6.10.2020 Соян М.Е. Соян

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка Соян Светланы Сергеевны обучение на русском языке и изучение родного тувинского языка и литературного чтения на родном тувинском языке.

Решение о выборе формы получения образования и формы обучения, языки образования, факультативные и элективные учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) из перечня, предлагаемого Гимназией, принято с учетом мнения ребенка.

(дата)	(подпись)	(Ф. И. О.)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ Школа № 3, ознакомлен(а).

6.10.2020 Соян М.Е. Соян

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания Смирновой Светланы Сергеевны при оказании муниципальной услуги.

6.10.2020 Соян М.Е. Соян

Приложения к заявлению:

- копия паспорта Соян Марии Евгеньевны на 5 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении Соян Светланы Сергеевны на 1 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации Соян Светланы Сергеевны по местожительству на 1 л. в 1 экз.;
- справка с места работы Соян Марии Евгеньевны на 1 л. в 1 экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении Соян Светланы Сергеевны, на 3 л. в 1 экз.

6.10.2020 Соян М.Е. Соян

	Директору
	МБОУ Кызыл-Чыраанской СОШ Эрендей А.В
	от,
	зарегистрированной по адресу:
	проживающей по адресу:
	, контактный телефон:,
	адрес электронной почты:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
0 1	приеме на обучение
	xa
прошу зачислить моего ресенк	года рождения,
зарегистрированную (ого) по адресуя	
проживающую (его) по адресу:	
Ее (его) сестра (брат), обучающая(ий)	сякласса МБОУ Кызыл-Чыраанская СОП
проживает по адресу:	Ф. И. О. сестры, брата) , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
в связи с чем	_имеет право
преимущественного приема.	(Ф.И.О. поступающего)
(дата)	(подпись) (Ф. И. О.)
На основании статьи 1/1 Феле	ерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Феде	ерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об ерации» прошу организовать для моего ребенка бучение наязыке и изучение родного
	о чтения на родномязыке.

(дата)	(подпись)	(Ф. И. О.)
свидетельством о госуда покальными актами, регла	рственной аккредитации, с	образовательной деятельности образовательными программами о и осуществление образовательной, ознакомлен(а).
` '		х данных и персональных данны прилагаемых документах, с целы
=	оспитания	
организации обучения и в	оспитания	
организации обучения и в		
организации обучения и в при оказании		услуги.
организации обучения и в при оказании	(подпись)	услуги
организации обучения и в при оказании	(подпись)	услуги.
организации обучения и в при оказании	(подпись)	услуги

Решение о выборе формы получения образования и формы обучения, язык, языки образования, факультативные и элективные учебные предметы, курсы, дисциплины

Образец заявления

Директору МБОУ Кызыл-Чыраанской СОШ Эрендей Айгуль Валерьевне от Соян Марии Евгеньевны, зарегистрированной по адресу: с. Ак-Эрик, ул О.Чадамба, д.1 проживающей по адресу: с. Ак-Эрик, ул О.Чадамба, д.1 контактный телефон: 8 (923) 124-55-55 адрес электронной почты: smirnova@df.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка Соян Светлану Сергеевну 13.04.2011 года рождения, зарегистрированную по адресу: с. Ак-Эрик, ул О.Чадамба, д.1, проживающую по адресу: с. Ак-Эрик, ул. О.Чадамба, д.1, в 5-й класс МБОУ Кызыл-Чыраанской СОШ . Ее (его) сестра (брат), обучающая(ий)ся 7 класса МБОУ Кызыл-Чыраанской СОШ Соян Надежда Сергеевна, проживает по адресу: с. Ак-Эрик, ул О.Чадамба, д.1, в связи с чем Соян Светлана Сергеевна имеет право преимущественного приема.

Уведомляю о потребности моего ребенка Соян Светланы Сергеевны в обучении по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психологомедико-педагогической комиссии. Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе школы.

6.10.2020 Соян М.Е. Соян

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка Соян Светланы Сергеевны обучение на русском языке и изучение родного тувинского языка и литературного чтения на родном тувинском языке.

Решение о выборе формы получения образования и формы обучения, язык, языки образования, факультативные и элективные учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) из перечня, предлагаемого Гимназией, принято с учетом мнения ребенка.

6.10.2020 Соян М.Е. Соян

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся школы, ознакомлен(а).

9

6.10.2020 Соян М.Е. Соян

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания Соян Светланы Сергеевны при оказании муниципальной услуги.

6.10.2020 Соян М.Е. Соян

Приложения к заявлению:

- копия паспорта Соян Марии Евгеньевны на 5 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении Соян Светланы Сергеевны на 1 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации Соян Светланы Сергеевны по местожительству на 1 л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о регистрации Соян Надежды Сергеевны по местожительству на 1 л. в 1 экз.;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении Соян Светланы Сергеевны, на 3 л. в 1 экз.

6.10.2020 Соян М.Е. Соян

10 Директору МБОУ Кызыл-Чыраанской СОШ MP « Тес-Хемский кожуун РТ» Эрендей А.В. зарегистрированной (ого) по адресу: проживающей (ого) по адресу: контактный телефон: _______, адрес электронной почты: ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение (Ф.И.О. поступающего) « » « » г. в класс. (подпись) На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об Федерации» прошу организовать меня ____ обучение на ____языке и изучение родного _____языка и литературного чтения на родном______языке. (Ф.И.О. поступающего) (подпись) Мне рекомендовано обучение по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Прошу зачислить меня,

Российской

Мой отец____

(Ф.И.О. родителя)

родившейся (его)

(дата)

(дата)

образовании

(дата)	(подпись)	(Ф.И.О. поступающего)
Контактные данные:		
Мать: тел.: Email:		
Отец: тел.: Email:	,	
(дата)	(подпись)	(Ф.И.О. поступающего)
государственной аккред документами, регламент	итации, с общеобразовател	еятельности, со свидетельством оправонности, со свидетельством опрыными программами и другими осуществление образовательной комлен(на).
(дата)	(подпись)	(Ф.И.О. поступающего)
Согласен(на) на обработк	у моих персональных данны	х и персональных данных в объеме
		елью организации моего обучения и
воспитания при оказании	<u>у</u> слуги.	
(дата)	(подпись)	(Ф.И.О. поступающего)

согласен на мое обучение по адаптированной образовательной программе.

Директору МБОУ Кызыл-Чыраанской СОШ Эрендей Айгуль Валерьевне от Соян Марии Евгеньевны, зарегистрированной по адресу: с. Ак-Эрик, ул О.Чадамба, д.1 проживающей по адресу: с. Ак-Эрик, ул О.Чадамба, д.1 контактный телефон: 8 (923) 124-55-55

адрес электронной почты: smirnova@df.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение

Прошу зачислить меня, Соян Наталью Евгеньевну, родившуюся 22.02.2004 г. в 11класс МБОУ Кызыл-Чыраанской СОШ

6.10.2020 Соян Н.Е. Соян

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка Соян Светланы Сергеевны обучение на русском языке и изучение родного тувинского языка и литературного чтения на родном тувинском языке.

6.10.2020 Соян Н.Е. Соян

Мне рекомендовано обучение по адаптированной образовательной программе в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии

Мой отец Соян Евгений Иванович согласен на мое обучение по адаптированной образовательной программ.

6.10.2020 Соян Н.Е. Соян

Контактные данные:

Мать: тел.:_8(988)452-33

Email:ghjk@mail.ru

Отец: тел.: 8(988)269-33

Email:klfgh@mail.ru

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(на).

6.10.2020 Соян Н.Е. Соян

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации моего обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

6.10.2020 Соян Н.Е. Соян

	Директору
	МБОУ Кызыл-Чыраанской средней
	общеобразовательной школы
	MP «Тес-Хемского кожууна РТ»
	Эрендей А.В.
	OT
	зарегистрированной (ого) по адресу:
	проживающей (ого) по адресу:
	контактный телефон:,
	адрес электронной почты:
3A	АЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение г	ю образовательным программам
среднего с	общего образования
Прошу зачислить моего ребенка	
	года рождения,
зарегистрированную (ого) по адресу:	
	,
проживающую (его) по адресу:	
вй класс	
Ш 14 ф	20 12 2012 Nr 272 AD . OF
-	льного закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об
-	ции» прошу организовать для моего ребенка
•	пение наязыке и изучение родного
языка и питературного	чтения на родномязыка.

(дата)	(подпись)	(Ф. И. О.)
свидетельством о государст	гвенной аккредитации, обр нтирующими организацию и	образовательной деятельности, разовательными программами и осуществление образовательной, ознакомлен(а).
(дата)	(подпись)	(Ф. И. О.)
моего ребенка в объеме, ука организации обучения и в услуги.	_	пагаемых документах, с целью при оказании
(дата)	(подпись)	(Ф. И. О.)
Приложения к заявлению:		
• копия паспорта		на л. в _ экз.;
•	рождении	
• копия свидетельства	о регистрации	
по местожительству		на _ л. в _ экз.;
• оригинал аттестата об	основном общем образовани	ии
•		на _ л. в _ экз.;
•		;

Решение о выборе формы получения образования и формы обучения, язык, языки образования, факультативные и элективные учебные предметы, курсы, дисциплины

(модули) из перечня, предлагаемого Гимназией, принято с учетом мнения ребенка.

Директору МБОУ Кызыл-Чыраанской средней общеобразовательной школы MP «Тес-Хемского кожууна РТ»

	Эрендей А.В.
	OT
	зарегистрированной (ого) по адресу:
	проживающей (ого) по адресу:
	адрес электронной почты:
	ЗАЯВЛЕНИЕ бучение в порядке перевода
-	• •
прошу зачислить моего реоенка	
	года рождения,
зарегистрированную (ого) по адресу:	
проживающую (его) по адресу: -й класс в порялк	е перевода из
(наимен	ование исходной образовательной организации)
образовании в Российской Федер	(подпись) (Ф. И. О.) рального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об рации» прошу организовать для моего ребенка учение наязыке и изучение родного
·	го чтения на родномязыке, а
также иностранного языка	(английского, французского) (выбрать нужное)
	образования и формы обучения, язык, языки образова
акультативные и элективные учебны редлагаемого Школой, принято с учетом м	е предметы, курсы, дисциплины (модули) из пере мнения ребенка.

(дата) (подпись) (Ф. И.	O.)
С уставом, лицензией на осуществление образовательной свидетельством о государственной аккредитации, образовательными локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление деятельности, права и обязанности обучающихся, ознако	программами и образовательной
(дата) (подпись) (Ф. И.	O.)
Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персонали моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых докуме организации обучения и воспитанияуслуги.	ентах, с целью
(дата) (подпись) (Ф. И.	O.)
Приложения к заявлению:	
 копия паспорта	
· · ·	на _ л. в _ экз
личное деловыписка из классного журнала	
на _ л. в _ экз.;на _	л. в _ экз.;