

Образец заявления о приеме в I класс

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОЗЬЯГСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА  
(МОУ ОЗЬЯГСКАЯ СОШ)**

Регистрационный номер  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2024 г.

Директору муниципального  
образовательного  
учреждения Озьягской средней  
образовательной школы

\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического  
проживания:

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны:

\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

в 1-й класс МОУ Озьягской СОШ.

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в очной, заочной, очно-заочной форме образования (подчеркнуть нужное).

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания, контактные телефоны ребенка, родителей

\_\_\_\_\_

Предъявлен оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

\_\_\_\_\_

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением

психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

Государственный язык республики Российской Федерации \_\_\_\_\_

С Уставом МОУ Озьягской СОШ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
2. копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
3. копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
4. копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
5. справку с места работы родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
6. копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

рег.№ \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Образец заявления о приеме во 2-9 классы

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОЗЬЯГСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА  
(МОУ ОЗЬЯГСКАЯ СОШ)

Регистрационный номер  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2024 г.

Директору муниципального  
общеобразовательного  
учреждения Озьягской средней  
общеобразовательной школы

\_\_\_\_\_ родителя (законного представителя):  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического  
проживания: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

в \_\_\_\_\_ класс МОУ Озьягской СОШ. обучавше(йся) гося в \_\_\_\_\_ классе МОУ \_\_\_\_\_

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в очной, заочной, очно-заочной форме образования (подчеркнуть нужное).

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания, контактные телефоны ребенка, родителей \_\_\_\_\_

Предъявлен оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_ +

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

Государственный язык республики Российской Федерации \_\_\_\_\_

С Уставом МОУ Озьягской СОШ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
2. копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;
3. копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
4. копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
5. справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
6. копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 года.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

рег.№ \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Образец заявления о приеме в 10-11 классы

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ОЗЬЯГСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА  
(МОУ ОЗЬЯГСКАЯ СОШ)

Регистрационный номер  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2024 г.

Директору муниципального  
общеобразовательного  
учреждения Озьягской средней  
общеобразовательной школы

\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)  
Адрес регистрации и адрес фактического  
проживания:

\_\_\_\_\_

Контактные телефоны:

\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_ года рождения,  
окончившего 9 класс МОУ \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_ класс МОУ Озьягской СОШ.

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в очной, заочной, очно-заочной форме образования (подчеркнуть нужное).

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания, контактные телефоны ребенка, родителей

\_\_\_\_\_

Предъявлен оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

\_\_\_\_\_

Потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания

обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_

Согласие родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

Государственный язык республики Российской Федерации \_\_\_\_\_

С Уставом МОУ Озьягской СОШ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. аттестат об основном общем образовании;
2. копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;
3. паспорт (или копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя);
4. копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
5. копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
6. справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
7. копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 года.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

рег.№ \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.