

Приложение 1
к правилам приема граждан на обучение
по основным образовательным программам
начального общего, основного общего
и среднего общего образования

Директору
Муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения "Ваховская общеобразовательная средняя
школа"

(Ф.И.О. руководителя)

от _____

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

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

тел. _____,

эл.почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____,

(Ф.И.О. ребенка)

« ____ » _____ года рождения, проживающего по адресу:

для обучения в очной форме в _____ класс МБОУ Ваховская ОСШ.

Сведения о родителях:

Мать: _____

(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

Отец: _____

(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного прием

имеется/не имеется указать основание

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ / _____

Потребности 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 территориальной

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

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Даю согласие на получение ребенком образования на русском языке (в том числе, как родном языке)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

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

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

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

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства, или по месту пребывания на закрепленной территории, или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории)

копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение или преимущественного приема на обучение (при необходимости)

копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

копии документов по желанию _____

« ____ » _____ г. _____ / _____ /

(подпись заявителя)

Приложение 2
к правилам приема граждан на обучение по
основным образовательным программам
начального общего, основного
общего и среднего общего образования

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения "Ваховская
общеобразовательная средняя школа"

(Ф.И.О. руководителя)

от _____
(Ф.И.О. обучающегося)

Адрес регистрации:

Адрес проживания:

тел. _____

эл.почта. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня, _____,
(Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося)

« ____ » _____ года рождения,
проживающего по адресу: _____
для обучения в очной форме в _____ класс МБОУ Ваховская ОСШ

Сведения о родителях:

Мать: _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

Отец: _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства: _____

Контактные телефоны: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

_____ имеет/не имеет указание

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ / _____

Потребности 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 территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида в соответствии с индивидуальной

программой реабилитации _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Даю согласие на получение образования на русском языке (в том числе, как родном языке)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

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

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

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

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Перечень документов, прилагаемых к заявлению:

копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства, или по месту пребывания на закрепленной территории, или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории)

копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение или преимущественного приема на обучение (при необходимости)

копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии).

копии документов по желанию _____

« ____ » _____ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя)