

Регистрация заявления

№ _____ «_____» _____ 20____ г.

Директору
МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №5»
Ибрагимову У.С
от родителя (законного представителя) ребенка

Принять в первый класс

Директор _____
ФИО_____
*Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)*_____
*родителя (законного представителя))*_____
*адрес места жительства родителя*_____
(законного представителя))

Контактные телефоны: _____

родителя (законного представителя)

Адрес электронной почты:

*родителя (законного представителя)***ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка, _____ года
рождения, проживающую по адресу: _____, в
1-й класс МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №5»

Мой ребенок имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального
общего образования, так как в _____ уже обучается ее _____.

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметной области «Родной язык
и литературное чтение на родном языке» на родном _____ языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта родителя (законного представителя);
 - копия свидетельства о рождении _____;
 - копия свидетельства о рождении _____;
- (если есть преимущественное право
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства на
закрепленной территории.

«_» _____ года _____

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами,
свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Бачи-Юртовская
СШ №5» ознакомлен(а).

«_» _____ года _____

Даю согласие МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №5» 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.

«_» _____ года _____

Регистрация заявления

№ _____ «_____» _____ 20____ г.

Принять в первый класс

Директор _____
ФИО

Директору
МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №5»
Ибрагимову У.С
от родителя (законного представителя) ребенка
_____ Иванова Ивана Ивановича _____
Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

_____ родителя (законного представителя))

_____ с.Бачи-Юрт, ул.Духигова 17

_____ адрес места жительства родителя

_____ (законного представителя))

Контактные телефоны: _____ 8 928 7002355

_____ родителя (законного представителя)

Адрес электронной почты:

_____ ivanov@mail.ru

_____ родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, Иванова Василия Ивановича 01.01. 2017 года рождения, проживающую по адресу: с.Бачи-Юрт, ул. Духигова 17, в 1-й класс МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №5»

Мой ребенок имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так как в МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №5» уже обучается ее брат.

Прошу организовать для моего ребенка изучение предметов предметной области «Родной язык и литературное чтение на родном языке» на родном чеченском языке.

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении Иванова Василия Ивановича _____;
- копия свидетельства о рождении Иванова Анатолия Ивановича _____;
(если есть преимущественное право
- копия свидетельства о регистрации Иванова Василия Ивановича _____ по месту жительства на закрепленной территории.

«01» _____ 04 _____ 2024 года

_____ Иванов И.И.

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №5» ознакомлен(а).

« » _____ года

_____ Иванов И.И.

Даю согласие МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №5» 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.

« » _____ года

_____ Иванов И.И.

Регистрация заявления

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.

Директору
МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №5»
Ибрагимову У.С.
от родителя (законного представителя) ребенка

Принять в _____ класс

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

Директор _____ ФИО

родителя (законного представителя))

адрес места жительства родителя

(законного представителя))

Контактные телефоны: _____

Заявление
о зачислении в порядке перевода

Прошу принять моего ребёнка _____,
Фамилия, имя, отчество ребенка

« _____ » _____ 20__ года рождения, место рождения _____,
проживающего по адресу _____,
Адрес места жительства ребенка

в порядке перевода из _____ в МБОУ
наименование (№) образовательного учреждения

«Бачи-Юртовская СШ №5» на обучение по образовательной программе _____ общего образования.

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) второго родителя (законного представителя) ребёнка

адрес места жительства второго родителя (законного представителя) ребёнка, телефон

К заявлению прилагаются:

- медицинская карта установленного образца с заключением медицинской комиссии о состоянии здоровья ребёнка;
- личное дело обучающегося;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства (пребывания) или документ, содержащий эти сведения;
- согласие на обучение по адаптированной образовательной программе¹.

« _____ » _____ 20__ г. _____
(подпись) (расшифровка)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, общеобразовательными программами, свидетельством о государственной аккредитации, локальными актами МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №5» ознакомлен(а).

« _____ » _____ года _____ Иванов И.И.

Даю согласие МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №5» 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.

« _____ » _____ года _____ Иванов И.И.

¹ Для детей с ограниченными возможностями здоровья, принимаемых на обучение по адаптированной образовательной программе .

Приложение 3
к Положению
о правилах приема на обучение

Директору
МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №5»
Ибрагимову У.С.

от _____,
проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, обучающуюся _____ класса
_____, _____ года рождения, на
обучение за счет бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей программе
_____ направленности «_____».

_____ 20__ г.

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам, иными локальными нормативными актами и документами МБОУ «Бачи-Юртовская СШ №5», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

_____ 20__ г. _____

ОБРАЗЕЦ

Директору МБОУ Школа № 1
Марининой Анне Ивановне

от Ивановой Ларисы Анатольевны,
проживающего(ей) по адресу: 123123, г.Иииии, ул.
Первая, д. 1, кв. 1

контактный телефон: 8 (123) 45-67-89

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, обучающуюся 5 «А» класса Иванову Ольгу Петровну, 17.03.2012 года рождения, на обучение за счет бюджетных средств по дополнительной общеразвивающей программе естественно-научной направленности «Юный натуралист».

26 августа 2023 года

Иванова

Л.А. Иванова

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, положением об оказании платных образовательных услуг, положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам, иными локальными нормативными актами и документами МБОУ Школа № 1, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

26 августа 2023 года

Иванова

Л.А. Иванова