Приложение №1

Форма заявления

Директору

Регистрационный номер

№ \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г МКОУ «Мещовская средняя

общеобразовательная школа»,

Архиповой В.В.

родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Ф.И.О.

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес эл. почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |
| --- |
| Прошу зачислить моего(ю) |
| сына /дочь Ф.И.О. ребенка, |
|  |
| родившегося(уюся) |
| число, месяц, год рождения, |
|  |
| место рождения |
| зарегистрированного(ую)/пребывающего(ую) по адресу: |
|  |
| адрес регистрации ребенка по месту жительства /пребывания |
|  |

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс МКОУ «Мещовская средняя общеобразовательная школа», по очной форме обучения с \_\_\_\_\_\_20 года.

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приемаимеется/ не имеется

(подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать основания;

Уведомляю о потребности моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(или поступающего) 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;

Даю согласие на обучение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе);

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, изучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка)

С Уставом школы, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми школой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихсяознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

С Правилами приема в школу ознакомлен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Даю согласие МКОУ «Мещовская средняя общеобразовательная школа» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, в объеме указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_при оказании муниципальной услуги

(ф.и.о. ребенка/поступающего)

|  |
| --- |
| Сведения о родителях (законных представителях): |
| мать: |
| (Ф.И.О. полностью) |
| (адрес места жительства, телефон) |
| отец: |
| (Ф.И.О. полностью) |
| (адрес места жительства, телефон) |

«» г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата подачи заявления) (подпись)

Приложения к заявлению:

* копия паспорта родителя на--л. в 1 экз.;
* копия свидетельства о рождении ребенка на 1 л. в 1 экз.;
* копия свидетельства о регистрации ребенка по местожительству на 1 л. в 1 экз.;
* справка с места работы родителя (для имеющихправа внеочередного, первоочередного или преимущественного приема) на 1 л. в 1 экз.;
* копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ л. в 1 экз.

(ф.и.о ребенка/поступающего)

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

дата подпись

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение

«Мещовская средняя общеобразовательная школа»

Приложение №2

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование исходной организации)

СПРАВКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

о зачислении в МКОУ «Мещовская средняя общеобразовательная школа»

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зачислен(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_класс в муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Мещовская средняя общеобразовательная школа» с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г.

Директор школы \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение №3

Форма расписки

РАСПИСКА

В ПОЛУЧЕНИИ ДОКУМЕНТОВ О ПРИЕМЕ В 1 КЛАСС

МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЁННОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «Мещовская средняя общеобразовательная школа»

Документы на имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

входящий номер заявления № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(перечень представленных документов):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Оригинал/  копия | Количество |
| 1 | Заявление |  |  |
| 2 | Копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя |  |  |
| 5 | Копия документа, удостоверяющего личность заявителя |  |  |
| 6 | Копия документа об опеке или попечительстве – при необходимости |  |  |
| 7 | Копия свидетельство о регистрации по месту пребывания (форма № 3) или по месту жительства (форма № 8)или справка о приеме документов для регистрации по месту жительства |  |  |
| 8 | Справка с места работы родителя или законного представителя, если ребенок претендует на прием вне очереди и в первую очередь |  |  |
| 9 | Копия заключения ПМПК (при наличии) |  |  |

Приняты

в муниципальное казённое общеобразовательное учреждение

«Мещовская средняя общеобразовательная школа»

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Ответственное лицо, принявшее документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)

мп

Консультацию и справочную информацию по

приему в школу можно получить по тел. \_\_8(484846) 92108

и на официальном сайте школы :http://мещовскаяшкола.рф/

Приложение №4

Форма расписки

РАСПИСКА

В ПОЛУЧЕНИИ ДОКУМЕНТОВ О ПРИЕМЕ ВО 2-11 КЛАСС

МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЁННОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «Мещовская средняя общеобразовательная школа»

Документы на имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

входящий номер заявления № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(перечень представленных документов):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Оригинал/  копия | Количество |
| 1 | Заявление |  |  |
| 2 | Копия свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав несовершеннолетнего) |  |  |
| 3 | Копия документа, удостоверяющего личность заявителя |  |  |
| 4 | Копия документа об опеке или попечительстве – при необходимости |  |  |
| 5 | Копия свидетельство о регистрации по месту пребывания (форма № 3) или по месту жительства (форма № 8)или справка о приеме документов для регистрации по месту жительства |  |  |
| 6 | Личное дело |  |  |
| 7 | Медицинская карта |  |  |
| 8 | Сведения о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации (при приеме в течение учебного года) |  |  |

Приняты в муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Мещовская средняя общеобразовательная школа»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Ответственное лицо, принявшее документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (ФИО)

мп

Консультацию и справочную информацию по

приему в школу можно получить по тел. \_\_8(484846) 92108

и на официальном сайте школы :http://мещовскаяшкола.рф/