

ПРИКАЗ

09 января 2021г.

№ 3/3-О

**Об утверждении форм заявлений для зачисления и отчисления
в МБОУ СОШ №149**

На основании ч.4 ст.33, ч.1,12 ст. 60 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» с целью приведения локальной нормативной базы образовательной организации в соответствие действующему законодательству РФ

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму заявлений для родителей (законных представителей) обучающихся для зачисления обучающегося в контингент 1 классов (приложение 1).

2. Утвердить форму заявлений для родителей (законных представителей) обучающихся для зачисления обучающегося в контингент 2-9 классов (приложение 2).

3. Утвердить форму заявлений для родителей (законных представителей) обучающихся для зачисления обучающегося в контингент 10-11 классов (приложение 3).

4. Утвердить форму заявлений для родителей (законных представителей) обучающихся для отчисления обучающегося (приложение 4).

5. Документоведу, Решетниковой Л.Г., использовать в работе утверждённые формы заявлений.

6. Заместителю директора, Шайхиурову Р.Ф., в течение 5 рабочих дней разместить формы заявлений на официальном сайте образовательной организации.

7. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



О.А. Добычина

С приказом ознакомлен(ы).

Приложение №1
к приказу № 3/3-О от 09.01.2021

Директору МБОУ СОШ № 149
Добычиной О.А.

от _____
(ФИО заявителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение

Прошу зачислить в контингент _____ класса 20____ - 20____ учебного года

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) ребенка)

Дата рождения: « ____ » _____ 20____ г.

Место рождения: _____

Свидетельство о рождении (паспорт – по достижении 14-летнего возраста):

серия _____ № _____, выданное (выданный) « ____ » _____ 20____ г.

кем _____

Адрес регистрации ребёнка: _____

(для зачисления в 1 класс)

Адрес проживания ребёнка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

Адрес места жительства: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

Адрес места жительства: _____

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

- по электронной почте; - по почте; - при личном посещении; - по телефону

Приложения:

- | | | | | |
|----|-------|----------|-----|------|
| 1. | _____ | на _____ | Л.В | ЭКЗ. |
| 2. | _____ | на _____ | Л.В | ЭКЗ. |
| 3. | _____ | на _____ | Л.В | ЭКЗ. |
| 4. | _____ | на _____ | Л.В | ЭКЗ. |
| 5. | _____ | на _____ | Л.В | ЭКЗ. |
| 6. | _____ | на _____ | Л.В | ЭКЗ. |
| 7. | _____ | на _____ | Л.В | ЭКЗ. |
| 8. | _____ | на _____ | Л.В | ЭКЗ. |

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(дата)

(подпись заявителя)

(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, с правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ № 149, ознакомлен(а).

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О.)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О.)

На основании статьи 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу для моего ребенка _____:

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

- 1) организовать обучение на _____ языке
- 2) организовать изучение родного (_____) языка и литературного чтения на родном (_____) языке как предметов учебного плана МБОУ СОШ № 149.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О.)

На основании статьи 34 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу для моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

организовать обучение _____

(по основным образовательным программам, по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О.)

На основании статьи 67 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу для моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

Предоставить право преимущественного приема на обучение по образовательной программе начального общего образования в связи со льготой _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О.)

Директору МБОУ СОШ № 149
Добычиной О.А.

от _____
(ФИО заявителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение

Прошу зачислить в контингент _____ класса 20____ - 20____ учебного года

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) ребенка)

Дата рождения: « ____ » _____ 20____ г.

Место рождения: _____

Свидетельство о рождении (паспорт – по достижении 14-летнего возраста):

серия _____ № _____, выданное (выданный) « ____ » _____ 20____ г.

кем _____

Адрес регистрации ребёнка: _____

(для зачисления в 1 класс)

Адрес проживания ребёнка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

Адрес места жительства: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

Адрес места жительства: _____

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

- по электронной почте; - по почте; - при личном посещении; - по телефону

Приложения:

9.	_____	на _____	Л.В _____	ЭКЗ.
10.	_____	на _____	Л.В _____	ЭКЗ.
11.	_____	на _____	Л.В _____	ЭКЗ.
12.	_____	на _____	Л.В _____	ЭКЗ.
13.	_____	на _____	Л.В _____	ЭКЗ.
14.	_____	на _____	Л.В _____	ЭКЗ.
15.	_____	на _____	Л.В _____	ЭКЗ.
16.	_____	на _____	Л.В _____	ЭКЗ.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(дата)

(подпись заявителя)

(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, с правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ № 149, ознакомлен(а).

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О.)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О.)

На основании статьи 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу для моего ребенка _____:

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

- 1) организовать обучение на _____ языке
- 2) организовать изучение родного (_____) языка и литературы на родном (_____) языке как предметов учебного плана МБОУ СОШ №149.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О.)

На основании статьи 34 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу для моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

организовать обучение _____

(по основным образовательным программам, по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О.)

Приложение № 3
к приказу № 3/3-О от 09.01.2021

Директору МБОУ СОШ № 149
Добычиной О.А.

от _____
(ФИО заявителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение

Прошу зачислить в контингент _____ 20____ - 20____ учебного года _____

(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) ребенка)

Дата рождения: « _____ » _____ 20____ г.

Место рождения: _____

Свидетельство о рождении (паспорт – по достижении 14-летнего возраста):

Серия _____ № _____, выданное (выданный) « _____ » _____ 20____ г.
кем _____

Адрес проживания ребёнка: _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

Адрес места жительства: _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): _____

Контактный телефон: _____

e-mail: _____

Адрес места жительства: _____

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

- по электронной почте; - по почте; - при личном посещении ; - по телефону

Приложения:

- | | | | | |
|----|-------|----------|------|------|
| 1. | _____ | на _____ | Л.В. | ЭКЗ. |
| 2. | _____ | на _____ | Л.В. | ЭКЗ. |
| 3. | _____ | на _____ | Л.В. | ЭКЗ. |
| 4. | _____ | на _____ | Л.В. | ЭКЗ. |
| 5. | _____ | на _____ | Л.В. | ЭКЗ. |
| 6. | _____ | на _____ | Л.В. | ЭКЗ. |
| 7. | _____ | на _____ | Л.В. | ЭКЗ. |
| 8. | _____ | на _____ | Л.В. | ЭКЗ. |

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

(дата)

(подпись заявителя)

(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, с правами и обязанностями обучающихся МБОУ СОШ № 149, ознакомлен(а).

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О.)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я,

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)
даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О.)

На основании статьи 14, 44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу для моего ребенка _____:

- _____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)
1) организовать обучение на _____ языке
2) организовать изучение родного (_____) языка как предмета учебного плана МБОУ СОШ № 149.

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О.)

На основании статьи 34 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу для моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество)
организовать обучение _____

_____ (по основным образовательным программам, по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации)

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (Ф.И.О.)

Приложение № 4
к приказу № 3/3-О от 09.01.2021г.

Директору МБОУ СОШ № 149
Добычиной О.А.

от _____
(ФИО родителя полностью)
_____,
_____,
контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить из контингента обучающегося _____ класса 20__-20__ учебного года мо(его/ю) сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее — при наличии) ребенка)

Дата рождения _____
в порядке перевода в школу

(наименование населенного пункта, субъекта РФ, иной страны)

(дата)

(подпись заявителя)

(Ф.И.О.)

Получены документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

(дата)

(подпись заявителя)

(Ф.И.О.)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868576026

Владелец Добычина Ольга Александровна

Действителен с 01.03.2021 по 01.03.2022