

Директору МАОУ СОШ № 9
Т.В. Певзнер

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу _____
(адрес фактического проживания родителя (законного представителя))

моб. телефон _____ Эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

_____ в _____ класс МАОУ СОШ № 9.

Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на обучение в образовательную организацию:

_____ (в случае наличия указывается категория, при отсутствии ставится прочерк)

Сведения о потребности обучения ребенка по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий

_____ (при наличии указываются реквизиты заключения ПМПК или ИПРА, при отсутствии ставится прочерк)

Язык образования _____

С уставом МАОУ СОШ № 9, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственную аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательный процесс, права и обязанности, обучающихся в школе – ознакомлен (а).

_____ (подпись)

В случае, если указанные в настоящем заявлении персональные данные станут устаревшими, недостоверными, обязуюсь производить их уточнение путем подачи в МАОУ СОШ № 9 соответствующего письменного заявления.

_____ (подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях реализации права на образование.

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20 _____ г.
Дата (ФИО заявителя)

_____ (подпись)

к Правилам приёма граждан на обучение в МАОУ СОШ № 9 по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденных приказом от 31.03.2025 г. № 241-од

Уведомление об отказе в зачислении в МАОУ СОШ № 9

Уважаемый(ая) _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Уведомляем Вас о том, что в связи с отсутствием в параллели _____ свободных мест, и на основании части 4 статьи 67 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» в зачислении Вашего ребенка _____ отказано.
(фамилия, имя, отчество ребенка)

Директор

Т.В. Певзнер

М.П.

« ____ » _____ 20 ____

Ознакомлен

(ФИО)

_____ (подпись)

« ____ » _____ 20 ____

**Форма заявления для иностранных граждан или лиц без гражданства о зачислении в
муниципальную образовательную организацию муниципального образования города Усть-
Илимска, реализующую программу общего образования**

Директору МАОУ СОШ № 9
Т.В. Певзнер

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего по адресу _____
(адрес фактического проживания родителя (законного представителя))

адрес регистрации _____

контактный телефон _____ эл. почта _____

документ, удостоверяющий личность заявителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка/меня _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

_____ в _____ класс МАОУ СОШ № 9.

документ, удостоверяющий личность ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

Адрес места жительства _____

Адрес регистрации _____

Сведения о втором родителе:

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

контактный телефон _____ эл. почта _____

документ, удостоверяющий личность родителя

Сведения о внеочередном, первоочередном и (или) преимущественном праве зачисления на
обучение в образовательную организацию:

(в случае наличия указывается категория, при отсутствии ставится прочерк)

Сведения о потребности обучения ребенка по адаптированной образовательной программе и (или)
в создании специальных условий

(при наличии указываются реквизиты заключения ПМПК или ИПРА, при отсутствии ставится прочерк)

Язык образования _____

С уставом МАОУ СОШ № 9, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственную аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательный процесс, права и обязанности, обучающихся в школе – ознакомлен (а).

(подпись)

В случае, если указанные в настоящем заявлении персональные данные станут устаревшими, недостоверными, обязуюсь производить их уточнение путем подачи в МАОУ СОШ № 9 соответствующего письменного заявления.

(подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях реализации права на образование.

(подпись)

Решение прошу направить на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра по почте

(подпись)

Согласен на прохождение тестирования (для приема иностранных заявителей или лиц без гражданства).

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Дата

(ФИО заявителя)

(подпись)

Директору МАОУ СОШ № 9
Т.В. Певзнер

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

_____ в 10 класс _____ профиля

1. Откуда прибыл (а) _____
(город, образовательное учреждение)

2. Документ, удостоверяющий личность ребенка _____
серия _____ номер _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

3. Дата рождения _____ 4. Место рождения _____

5. Мать/отец (законный представитель) _____
(ФИО)

6. Место работы _____

7. Должность _____ сот. телефон _____

8. Адрес по регистрации _____

9. Адрес фактич. проживания _____

С уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственную аккредитации, с образовательными программами, правами и обязанностями обучающихся, годовым учебным графиком и другими документами, регламентирующими образовательный процесс, права и обязанности учащихся в школе – ознакомлен (а).

(подпись)

В случае, если указанные в настоящем заявлении персональные данные станут устаревшими, недостоверными, обязуюсь производить их уточнение путем подачи в МАОУ СОШ № 9 соответствующего письменного заявления.

(подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и моего ребенка в целях реализации права на образование.

(подпись)

Разрешаю психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка школьным педагогом-психологом.

(подпись)

« _____ » _____ 20 _____ г.
Дата подачи заявления

(ФИО заявителя)

(подпись)