

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ПЕРВЫЙ КЛАСС

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

Директору МОУ СОШ с. Батрак  
Каменского района

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)  
от родителя (законного представителя)  
(нужное подчеркнуть)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МОУ СОШ с. Батрак Каменского района.

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_  
Дата рождения ребенка (поступающего) « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес пребывания ребенка (поступающего):

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства ребенка (поступающего):

\_\_\_\_\_  
СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях) ребенка:

Отец (ФИО):

\_\_\_\_\_  
Адрес пребывания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Мать (ФИО):

\_\_\_\_\_  
Адрес пребывания родителя (законного представителя): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема: \_\_\_\_\_  
(да/нет)

Имеется ли потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_ (да/нет)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (да/нет)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

Согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

на \_\_\_\_\_ языке; изучение «Родной язык» и «Родная литература» на русском языке как государственном \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

Согласие родителей (законных представителей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ДЕСЯТЫЙ КЛАСС

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

Директору МОУ СОШ с. Батрак  
Каменского района

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

от (ФИО поступающего на обучение)  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять меня,

\_\_\_\_\_  
(ФИО)  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, в 10 класс МОУ СОШ с. Батрак  
Каменского района).

Изучаемый иностранный язык: \_\_\_\_\_

Предполагаемый профиль обучения \_\_\_\_\_  
(указывается при наличии)

Имеется ли потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и  
(или) в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с  
ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_ (да/нет)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по  
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка  
по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (да/нет)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по  
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения,  
указанного поступающего по адаптированной образовательной программе)  
\_\_\_\_\_ (да/нет)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков  
народов Российской Федерации или на иностранном языке) \_\_\_\_\_

Согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка  
\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка) на \_\_\_\_\_ языке; изучение «Родной язык» и  
«Родная литература» на русском языке как государственном \_\_\_\_\_ даю /не даю

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
(подпись обучающегося)

Согласие родителей (законных представителей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_  
(подпись обучающегося)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ УЧАСТИИ В ИНДИВИДУАЛЬНОМ ОТБОРЕ ПРИ ПРИЕМЕ В ДЕСЯТЫЙ КЛАСС

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

Директору МОУ СОШ с. Батрак Каменского  
района

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

от \_\_\_\_\_

(ФИО поступающего на обучение)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу допустить меня, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, к индивидуальному отбору при приеме в 10 класс МОУ СОШ с. Батрак Каменского района для получения среднего общего образования.

Предполагаемый профиль обучения \_\_\_\_\_

(указывается при наличии)

Прилагаемые документы:

1. Аттестат об основном общем образовании
2. Грамоты, дипломы, сертификаты, удостоверения, подтверждающие учебные, интеллектуальные, творческие и спортивные достижения несовершеннолетних граждан.

Согласие родителей (законных представителей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_  
(подпись обучающегося)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

# ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ШКОЛУ В ПОРЯДКЕ ПЕРЕВОДА

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

Директору МОУ СОШ с. Батрак  
Каменского района

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)  
от родителя (законного представителя)  
(нужное подчеркнуть)

## ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка в \_\_\_\_\_ класс МОУ СОШ с. Батрак Каменского района.

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_  
Дата рождения ребенка (поступающего) « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Адрес регистрации ребенка (поступающего) \_\_\_\_\_

Адрес проживания ребенка (поступающего): \_\_\_\_\_

Имеется ли потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_ (да/нет)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (да/нет)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения, указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_ (да/нет)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

на \_\_\_\_\_ языке; изучение «Родной язык» и «Родная литература» на русском языке как государственном \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам, с учебно-программной документацией и

другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

Согласие родителей (законных представителей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

**К ЗАЯВЛЕНИЮ ПРИЛАГАЮТСЯ:**

-личное дело обучающегося;

-справка о периоде обучения, содержащая информацию об успеваемости обучающегося в текущем учебном году (перечень и объем изученных учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), отметки по результатам текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации), заверенная печатью исходной организации и подписью ее руководителя (уполномоченного им лица).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ В ШКОЛУ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ

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

Директору МОУ СОШ с. Батрак  
Каменского района

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

от родителя (законного представителя)  
(нужное подчеркнуть)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_  
Дата рождения ребенка « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

на обучение в \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебном году по дополнительной общеобразовательной  
программе

\_\_\_\_\_  
(указать наименование программы)

следующей направленности

\_\_\_\_\_  
(указать направленность: технической, естественнонаучной, физкультурно-спортивной, художественной,  
туристско-краеведческой, социально-гуманитарной)

по форме обучения

\_\_\_\_\_  
(указать форму обучения по дополнительной общеобразовательной программе)

Имеется ли потребность в обучении по адаптированной дополнительной  
общеобразовательной программе и (или) в создании специальных условий для обучения и  
воспитания обучающегося с ограниченными возможностями  
здоровья \_\_\_\_\_ (да/нет)

Согласие родителя (законного представителя) ребенка на обучение ребенка по  
адаптированной дополнительной общеобразовательной программе (в случае  
необходимости обучения ребенка по адаптированной дополнительной  
общеобразовательной программе) \_\_\_\_\_ (да/нет)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на  
осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной  
аккредитации, с дополнительной общеобразовательной программой и другими  
документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной  
деятельности), права и обязанности обучающихся ознакомлен.

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя/законного представителя)

С расписанием занятий, режимом работы объединения (секции, студии, кружка)  
ознакомлен

\_\_\_\_\_

*(подпись родителя/законного представителя)*

Согласие родителей (законных представителей) ребенка или поступающего на обработку  
персональных данных в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ  
«О персональных данных» \_\_\_\_\_ даю /не даю

\_\_\_\_\_

*(подпись родителя/законного представителя)*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**ДОКУМЕНТ,  
ВЫДАВАЕМЫЙ РОДИТЕЛЯМ (ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ)  
ПОСТУПАЮЩЕГО НА ОБУЧЕНИЕ В ПЕРВЫЙ КЛАСС**

Я, \_\_\_\_\_, принял(а)  
*(ФИО должностного лица Школы, ответственного за прием заявлений о приеме на обучение и документов)*

Документы о зачислении \_\_\_\_\_  
*(ФИО поступающего)*  
в первый класс \_\_\_\_\_  
*(наименование образовательной организации)*

Документы представлены \_\_\_\_\_  
*(ФИО родителя (законного представителя) поступающего)*

**Перечень сданных документов**

№	Документ	Оригинал/копия	Срок предоставления	Количество

Регистрационный № заявления \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Документы сдал:  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Документы принял: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_  
*(подпись должностного лица Школы, ответственного за прием заявлений о приеме на обучение и документов)*

Консультации и справочную информацию по приёму в 1 класс можно получить по телефону (8-841-56) 9-87-08 или на официальном сайте образовательной организации <https://batak.penzschool.ru>

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 376304230083447847618637456882370283188412430598

Владелец Янов Дмитрий Анатольевич

Действителен с 22.04.2024 по 22.04.2025