

Приложение 1
К Правилам приема на обучение
в Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение среднюю
общеобразовательную школу имени В.Т.
Чернова д. Верхнее Чесночное Воловского
муниципального района Липецкой области

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору МБОУ СОШ д. Верхнее Чесночное
(адрес ОУ: 399573, Липецкая область, Воловский
район, д. Верхнее Чесночное, ул. В.Чернова)

Сомовой Ольге Павловне

гр. _____
(полностью ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

_____ ,
проживающ. по адресу _____
(фактическое проживание)

_____ ,
адрес регистрации: _____

_____ ,
дом. телефон _____

_____ ,
моб. тел. _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс с 1 сентября _____ года.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Проживающего по адресу _____

_____ ,
Зарегистрированного по адресу _____

Сведения о втором родителе:

Ф.И.О. _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес проживания _____

_____ ,
Контактные телефоны _____

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

_____ (дата) _____ (подпись родителя (законного представителя) Фамилия, инициалы)

С уставом МБОУ СОШ д. Верхнее Чесночное, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

_____ (дата) _____ (подпись матери (законного представителя))

_____ (подпись отца (законного представителя))

Регистрационный номер заявления _____

Расписку о приеме документов получил. Дата _____ Подпись _____

Приложение 2
К Правилам приема на обучение
в Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение среднюю
общеобразовательную школу имени В.Т.
Чернова д. Верхнее Чесночное Воловского
муниципального района Липецкой области

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору МБОУ СОШ д. Верхнее Чесночное
(адрес ОУ: 399573, Липецкая область, Воловский
район, д. Верхнее Чесночное, ул. В.Чернова)

Сомовой Ольге Павловне

гр. Иванова Мария Петровна
(полностью ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

проживающ. по адресу Липецкая область, Воловский
(фактическое проживание)

район, с. Нижнее Чесночное, ул. Береговая, д. 25, кв.
2

адрес регистрации: тот же

дом. телефон 2-54-00

моб. тел. 89001234567

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в 1 класс с 1 сентября 2021 года.

Фамилия Иванов

Имя Степан

Отчество (при наличии) Федорович

Дата рождения 01.01.2000

Место рождения с. Нижнее Чесночное

Проживающего по адресу Липецкая область, Воловский район, с. Нижнее Чесночное
ул. Береговая д. 25, кв. 2

Зарегистрированного по адресу тот же

Сведения о втором родителе:

Ф.И.О. Иванов Федор Степанович
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес проживания Липецкая область, Воловский район, с. Нижнее Чесночное
ул. Береговая д. 25, кв. 2

Контактные телефоны 81234567890

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

10.04.2021

(дата)

Подпись

Иванова М.П.

(подпись родителя (законного представителя) Фамилия, инициалы)

С уставом МБОУ СОШ д. Верхнее Чесночное, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

10.04.2021

(дата)

Подпись

(подпись матери (законного представителя))

Подпись

(подпись отца (законного представителя))

Регистрационный номер заявления _____

Расписку о приеме документов получил. Дата _____ Подпись _____

Приложение 4
К Правилам приема на обучение
в Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение среднюю
общеобразовательную школу имени В.Т.
Чернова д. Верхнее Чесночное Воловского
муниципального района Липецкой области

Регистр.№ _____

Директору МБОУ СОШ им. В.Т. Чернова
д. Верхнее Чесночное
Сомовой Ольги Павловне

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

(законного представителя)

Прошу зачислить моего ребенка _____
в 10 класс _____
(указать профиль)

по _____ форме обучения.

Дата рождения (*число месяц год*) _____

Проживающего по адресу (*с индексом*) _____

Зарегистрированного по адресу (*с индексом*) _____

Родители (законные представители):

Мать (*Фамилия, имя, отчество*) _____

Адрес проживания _____

Контактные телефоны _____

Отец (*Фамилия, имя, отчество*) _____

Адрес проживания _____

Контактные телефоны _____

Прошу обеспечить обучение моему(ей) сыну(дочери) _____

на _____ языке и изучение предметной области «Родной язык и
родная литература» на _____ языке.

Наличие права преимущественного/первоочередного приема (указать основание) _____

Решение принято с учетом моего мнения.

(дата)

(подпись ребенка) Фамилия, инициалы)

С уставом МБОУ СОШ им. В.Т. Чернова д. Верхнее Чесночное, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

Регистрационный номер заявления _____

Расписку о приеме документов получил. Дата _____ Подпись _____

Приложение 3
К Правилам приема на обучение
в Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение среднюю
общеобразовательную школу имени В.Т.
Чернова д. Верхнее Чесночное Воловского
муниципального района Липецкой области

Регистр.№ _____

Директору МБОУ СОШ им. В.Т. Чернова
д. Верхнее Чесночное

(адрес ОУ: 399573, Липецкая область, Воловский район, д. Верхнее
Чесночное, ул. В.Чернова)

Сомовой Ольги Павловне

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

(законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс в порядке перевода из

(указать наименование учреждения)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства (в случае изменения) _____

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

(дата)

(подпись родителя ребенка (законного представителя))

С уставом МБОУ СОШ им. В.Т. Чернова д. Верхнее Чесночное, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

О себе сообщаем:

Мать (Ф.И.О.) – адрес места жительства, телефон

Отец (Ф.И.О.) – адрес места жительства, телефон

К заявлению прилагаю:

« _____ » _____ 20 __ год

(подпись)