|  |  |
| --- | --- |
| Приложение 1 | Директору МОУ «СОШ№ 44 имени Героя России Н.В. Исаева»  Г.М. Вавилиной  родителя (законного представителя)  Фамилия Имя \_ Отчество Адрес регистрации родителя (законного  представителя):  Индекс: город ; район города ; улица ; Дом \_\_\_\_кв.  Тел. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка в класс МОУ «СОШ № 44 имени Героя России Н.В. Исаева»

Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка или поступающего:

Дата рождения ребенка:

Адрес места жительства или пребывания ребенка или поступающего:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка:(Ф.И.О. Адрес места жительства и(или)места пребывания родителя (законного представителя):

Контактный телефон: e-mail:

Отец ребенка(Ф.И.О.: Адрес места жительства и(или)места пребывания родителя (законного представителя):

Контактный телефон: e-mail :

Наличие права внеочередного/первоочередного/преимущественного приема

Имеется ли потребность ребенка в обучении по Адаптированной Общеобразовательной

Программе или в создании специальных условий для обучения , (да/нет).

Если имеется, то даю/ не даю согласие на обучение по Адаптированной Общеобразовательной Программе / /

подпись расшифровка

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на (указать язык обучения)

на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: (указать язык обучения)

С уставом МОУ «СОШ №44 имени Героя России Н.В. Исаева», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МОУ «СОШ №44 имени Героя России Н.В. Исаева», основными образовательными программами, реализуемыми МОУ«СОШ №44 имени Героя России Н.В. Исаева», и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

\_ / /

подпись расшифровка

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных». / /

подпись расшифровка

« » 202 г.

Подпись родителя (законного представителя) / /

подпись расшифровка

Рег.№

Приказ о зачислении № от

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение 2 | Директору МОУ «СОШ№ 44 имени Героя России Н.В. Исаева»  Г.М. Вавилиной  родителя (законного представителя)  Фамилия Имя \_ Отчество Адрес регистрации родителя (законного  представителя):  Индекс: город ; район города ; улица ; Дом \_\_\_\_кв.  Тел. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка в класс МОУ «СОШ № 44 имени Героя России Н.В. Исаева» в порядке перевода из

Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка или поступающего:

Дата рождения ребенка:

Адрес места жительства или пребывания ребенка или поступающего:

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка:(Ф.И.О. Адрес места жительства и(или)места пребывания родителя (законного представителя):

Контактный телефон: e-mail:

Отец ребенка(Ф.И.О.: Адрес места жительства и(или)места пребывания родителя (законного представителя):

Контактный телефон: e-mail :

Имеется ли потребность ребенка в обучении по Адаптированной Общеобразовательной Программе или в создании специальных условий для обучения , (да/нет).

Если имеется, то даю / не даю согласие на обучение по Адаптированной Общеобразовательной Программе / /

подпись расшифровка

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на (указать язык обучения)

на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: (указать язык обучения)

С уставом МОУ «СОШ №44 имени Героя России Н.В. Исаева», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МОУ «СОШ №44 имени Героя России Н.В. Исаева», основными образовательными программами, реализуемыми МОУ«СОШ №44 имени Героя России Н.В. Исаева», и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

/ / подпись расшифровка

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных». / /

подпись расшифровка

« » 202 г.

Подпись родителя (законного представителя) / /

подпись расшифровка

Рег.№

Приказ о зачислении № от

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение 3 | Директору МОУ «СОШ№ 44 имени Героя России Н.В. Исаева»  Г.М. Вавилиной  родителя (законного представителя)  Фамилия Имя \_ Отчество Адрес регистрации родителя (законного  представителя):  Индекс: город ; район города ; улица ; Дом \_\_\_\_кв.  Тел. |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка в 10 класс МОУ «СОШ № 44 имени Героя России Н.В. Исаева» для

получения среднего образования.

Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) ребенка или поступающего:

Дата рождения ребенка:

Адрес места жительства или пребывания ребенка или поступающего:

Закончил(а) 9-ый класс в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году.

Профильные предметы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Изучаемый язык:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать ребенка:(Ф.И.О. Адрес места жительства и(или)места пребывания родителя (законного представителя):

Контактный телефон: e-mail:

Отец ребенка(Ф.И.О.: Адрес места жительства и(или)места пребывания родителя (законного представителя):

Контактный телефон: e-mail :

Наличие права внеочередного/первоочередного/преимущественного приема

Имеется ли потребность ребенка в обучении по Адаптированной Общеобразовательной

Программе или в создании специальных условий для обучения , (да/нет).

Если имеется, то даю/ не даю согласие на обучение по Адаптированной Общеобразовательной Программе / /

подпись расшифровка

В соответствии со статьями 14,44 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на (указать язык обучения)

на получение образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации: (указать язык обучения)

С уставом МОУ «СОШ №44 имени Героя России Н.В. Исаева», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации МОУ «СОШ №44 имени Героя России Н.В. Исаева», основными образовательными программами, реализуемыми МОУ«СОШ №44 имени Героя России Н.В. Исаева», и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

\_ / /

подпись расшифровка

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 15-ФЗ «О персональных данных». / /

подпись расшифровка

« » 202 г.

Подпись родителя (законного представителя) / /

подпись расшифровка

Рег.№

Приказ о зачислении № от