

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 \_\_\_\_\_

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». \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 подпись \_\_\_\_\_ расшифровка \_\_\_\_\_

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

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 \_\_\_\_\_