

**Приложение 1**

**Образец заявления для зачисления в 1-9 классы**

Директору МБОУ Новоникольской СОШ  
Чернышовой Л.Б.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность заявителя  
(N, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий статус законного представителя  
ребенка (N, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии):  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) - \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка)

Наименование документа: \_\_\_\_\_

(свидетельство о рождении ребенка или паспорт)

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_, номер актовой записи \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителей (законных представителей)  
ребенка \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ учебного года \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(в случае наличия указывается категория)

\_\_\_\_\_ потребность ребенка или поступающего в обучении по

(имеется, не имеется)

адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии.

Форма обучения – очная, очно - заочная, заочная (нужное подчеркнуть)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной организации, уставом образовательной организации, основными образовательными программами, реализуемыми образовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи



**Приложение 2**  
**Образец заявления для зачисления в 10 класс**  
Директору МБОУ Новоникольской СОШ  
Чернышовой Л.Б.,

От \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество полностью)  
Проживающ \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
(Обязательно для заполнения)  
\_\_\_\_\_

Телефон дом. \_\_\_\_\_  
Телефон моб. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата и место рождения)

В \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(профиль обучения, наименование организации)

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов \_\_\_\_\_  
(наименование организации)

Форма обучения – очная, очно - заочная, заочная (нужное подчеркнуть)

С Уставом общеобразовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, реализуемыми общеобразовательной организацией, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_  
ученика(цы)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для меня изучение предметов предметных областей «Родной язык и литературное чтение на родном языке» и «Родной язык и родная литература» на родном \_\_\_\_\_ языке на период обучения в МБОУ Новоникольской СОШ

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись ученика(цы)

Расшифровка подписи