

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в муниципальную образовательную
организацию, реализующую программы общего образования

_____, (Ф.И.О. заявителя)
Реквизиты документа, удостоверяющие личность заявителя (представителя
заявителя): _____
(наименование)
Серия _____ номер _____ дата выдачи,
выдан: _____
В лице: _____
действующего на основании: _____
(документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя)
Телефон (факс) заявителя _____
(при наличии)
Телефон представителя заявителя _____
(при наличии)
Место жительства (регистрации) заявителя _____
Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты заявителя, по которому должен быть направлен результат
предоставления муниципальной услуги _____
_____.
Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
_____.
(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)
_____.
в _____ класс _____ учебного года
Сведения о втором родителе: _____
_____.
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного) представителя ребенка)
_____.
(адрес регистрации)
_____.
(адрес проживания)
_____.
(контактный телефон)
_____.
(электронная почта)
Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные
организации: _____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)
Сведения о праве преимущественного приема на обучение в образовательные
организации _____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)
Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

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

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

(Подпись,расшифровка- ФИО)

(Подпись,расшифровка- ФИО)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен _____

(Подпись,расшифровка- ФИО)

(Подпись,расшифровка- ФИО)

Результат муниципальной услуги прошу предоставить (напротив необходимого пункта поставить значок V):

- в виде бумажного документа посредством почтового отправления;
- в виде бумажного документа при личном обращении;
- в виде электронного документа посредством Портала госуслуг;
- в виде электронного документа посредством электронной почты.

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица, на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления муниципальной услуги _____

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю.

Документы прилагаются*

* При отправке по почте заявление и пакет документов направляются в адрес муниципальной образовательной организации города Ростова-на-Дону заказным письмом с уведомлением о вручении. Направляемые по почте копии подлежат нотариальному свидетельствованию либо свидетельствованию органом, выдавшим документ.

(Подпись,расшифровка- ФИО)

(Подпись,расшифровка- ФИО)

«__» _____ 20__ г.

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «АСОШ № 6 им. Героя Советского Союза В.А. Шутова»

Расписка

от гр. _____
получены следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____ на _____ л. в _____ экз.;
- копия свидетельства о рождении (документа, подтверждающего родство заявителя) _____ на _____ л. в _____ экз.;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) _____ на _____ л. в _____ экз.;
- копия свидетельства о регистрации _____ по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования) на _____ л. в _____ экз.;
- справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) _____ (при наличии права первоочередного приема на обучение);
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, выданного в отношении _____ (при наличии), на _____ л. в _____ экз.;
- документ, подтверждающий право _____ на пребывание в Российской Федерации (для иностранных граждан или лиц без гражданства);
- заверенный в установленном порядке перевод на русский язык всех представляемых на иностранном языке документов (для иностранных граждан или лиц без гражданства);
- другие документы:
 - ✓ справка о составе семьи установленного образца (для имеющих право преимущественного приема);
 - ✓ разрешение учредителя школы на прием на обучение по образовательным программам начального общего образования в общеобразовательную организацию в более раннем или более позднем возрасте (для детей младше шести лет и шести месяцев или старше восьми лет);
- ✓ прочие документы:

Регистрационный номер поданного заявления _____

Ответственный за прием документов _____

Подпись заявителя о получении расписки _____

УВЕДОМЛЕНИЕ.

Администрация уведомляет родителей (законных представителей) о том, что зачисление детей в 1-й класс будет производиться приказом директора в течение 3 рабочих дней после приёма документов.

Информация о контрольном сборе учащихся (объявление) будет представлена на доске объявлений и на сайте <https://barti.uralschool.ru/>

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в муниципальную образовательную
организацию, реализующую программы общего образования

_____, (Ф.И.О. заявителя)
Реквизиты документа, удостоверяющие личность заявителя (представителя
заявителя): _____
(наименование)

Серия _____ номер _____ дата выдачи,
выдан: _____
В лице: _____,
действующего на основании: _____
(документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя)

Телефон (факс) заявителя _____
(при наличии)

Телефон представителя заявителя _____
(при наличии)

Место жительства (регистрации) заявителя _____
Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты заявителя, по которому должен быть направлен результат
предоставления муниципальной услуги _____

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи))

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

в _____ класс _____ учебного года

Сведения о втором родителе: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного) представителя ребенка)

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

(электронная почта)

Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные
организации: _____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о праве преимущественного приема на обучение в образовательные
организации _____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)

Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

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

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

(Подпись,расшифровка- ФИО)

(Подпись,расшифровка- ФИО)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен _____

(Подпись,расшифровка- ФИО)

(Подпись,расшифровка- ФИО)

Результат муниципальной услуги прошу предоставить (напротив необходимого пункта поставить значок V):

- в виде бумажного документа посредством почтового отправления;
- в виде бумажного документа при личном обращении;
- в виде электронного документа посредством Портала госуслуг;
- в виде электронного документа посредством электронной почты.

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица, на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления муниципальной услуги _____

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю.

Согласие родителя (родителей) (законного (законных) представителя (представителей) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающий, являющийся иностранным гражданином или лицом без гражданства для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоение образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования _____

(согласен/не согласен)

(Подпись,расшифровка- ФИО)

(Подпись,расшифровка- ФИО)

Документы прилагаются*

* При отправке по почте заявление и пакет документов направляются в адрес муниципальной образовательной заказным письмом с уведомлением о вручении. Направляемые по почте копии подлежат нотариальному свидетельствованию либо свидетельствованию органом, выдавшим документ.

(Подпись,расшифровка- ФИО)

(Подпись,расшифровка- ФИО)

«__» _____ 20__ г.

Приложение № 4 к Правилам приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в МАОУ «АСОШ № 6 им. Героя Советского Союза В.А. Шутова»
Директору МАОУ «АСОШ № 6 им. Героя Советского Союза В.А. Шутова»
Голых О.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в муниципальную образовательную организацию, реализующую программы общего образования

_____, (Ф.И.О. заявителя)
Реквизиты документа, удостоверяющие личность заявителя (представителя заявителя): _____
(наименование)
Серия _____ номер _____ дата выдачи, выдан: _____
В лице: _____, действующего на основании: _____
(документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя)
Телефон (факс) заявителя _____
(при наличии)
Телефон представителя заявителя _____
(при наличии)
Место жительства (регистрации) заявителя _____
Почтовый адрес и (или) адрес электронной почты заявителя, по которому должен быть направлен результат предоставления муниципальной услуги _____

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)/меня _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан, номер актовой записи))

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка)

в 10 класс _____
(универсальный / технологический / естественнонаучный профиль)
Сведения о втором родителе: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного) представителя ребенка)

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

(контактный телефон)

(электронная почта)
Сведения о праве внеочередного или первоочередного приема на обучение в общеобразовательные организации: _____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)
Сведения о праве преимущественного приема на обучение в образовательные организации _____
(в случае подачи заявления о зачислении в 1 класс; при наличии указывается категория)
Сведения о потребности ребенка или поступающего в обучении по 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 (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации: _____

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

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

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации) _____

(Подпись,расшифровка- ФИО)

(Подпись,расшифровка- ФИО)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен _____

(Подпись,расшифровка- ФИО)

(Подпись,расшифровка- ФИО)

Результат муниципальной услуги прошу предоставить (напротив необходимого пункта поставить значок V):

- в виде бумажного документа посредством почтового отправления;
- в виде бумажного документа при личном обращении;
- в виде электронного документа посредством Портала госуслуг;
- в виде электронного документа посредством электронной почты.

Подтверждаю свое согласие, а также согласие представляемого мной лица, на обработку персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иные действия, необходимые для обработки персональных данных в рамках предоставления муниципальной услуги), в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, в целях предоставления муниципальной услуги _____

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаю.

Документы прилагаются*

* При отправке по почте заявление и пакет документов направляются в адрес муниципальной образовательной организации заказным письмом с уведомлением о вручении. Направляемые по почте копии подлежат нотариальному свидетельствованию либо свидетельствованию органом, выдавшим документ.

(Подпись,расшифровка- ФИО)

(Подпись,расшифровка- ФИО)

«__» _____ 20__ г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 143507986500560089701835989304833372774460075000

Владелец Голых Ольга Александровна

Действителен с 28.03.2025 по 28.03.2026