

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Селищинская средняя общеобразовательная школа»
Краснослободского муниципального района
Республики Мордовия
(Сокращенно МБОУ «Селищинская СОШ»)

Адрес: 431292, Республика Мордовия, Краснослободский район, село Селищи, ул. Буденного, дом 1 а,

Тел: 8(83443)27347, E-mail: selischi2013@yandex.ru или sch.selish@e-mordovia.ru адрес сайта
www.selischi.ucoz.net

Приказ

№133

от 31.08.2021г.

Об утверждении образца заявления о приеме на обучение

На основании Правил приема на обучение утвердить форму заявления следующего образца

**Заявление родителей (законных представителей) о приеме
в муниципальное общеобразовательное учреждение**

Учетный № _____
« ____ » _____ 20__ г.

Директору МБОУ «Селищинская СОШ»
(наименование учреждения)

(Ф.И.О. директора)

родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Населенный пункт _____

Район _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

* Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____
(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения, место проживания)

_____ в _____ класс Вашей школы.

Окончил(а) _____ классов школы № _____ Изучал(а) _____ язык. (При приеме в 1-й класс не заполняется).

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, основными образовательными программами, реализуемыми

образовательным учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ года

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 20__ года

(подпись)

Контрольный талон № _____

Отметка о сдаче документов:

1. Копия свидетельства о рождении (заверяется в ОУ)
2. Медицинская карта (форма 026/У-2000) с сертификатом о прививках
3. Аттестат об основном общем образовании **
4. Личное дело ***
5. Другие документы (указать какие)

М.П.

Документы получил _____ «__» _____ 20__ года

* заполняется по желанию:

** предоставляется при подаче заявления в 10-й класс:

*** предоставляется при подаче заявления во 2 - 11-й классы.

РАСПИСКА

в приеме заявления о зачислении в ____ класс

МБОУ «Селищинская СОШ»

Вход № заявления ____ от «__» _____ 20__ г.

№ п/п	Наименование документа	Отметка о наличии	Количество листов
1.	Заявление о зачислении в муниципальное общеобразовательное учреждение		
К заявлению прилагаются:			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Телефон для справок:

27-3-47 – МБОУ «Селищинская СОШ»

2-46-79 – отдел дошкольного, общего и дополнительного образования МКУ «Управление образованием»

Заявитель

Сотрудник МБОУ

(подпись, инициалы, фамилия)

Директор школы