

Директору МАОУ «Вотланская ООШ»
Никандровой Людмиле Аверкиевне

от _____

_____,

Проживающей (го) по адресу:

Эл. почта _____

адрес (а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии)
родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка или поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____

(Ф.И.О. дата рождения ребенка или поступающего)

года рождения, проживающего по адресу: _____

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

_____, в класс

мать _____

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания матери (законного представителя) ребенка)

отец _____

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания отца (законного представителя ребенка)

☐

Мой ребенок имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так в МАОУ «Вотланская ООШ» уже обучается его _____

проживающий с ним совместно, (при отсутствии братьев, сестер, обучающихся в школе галочку в клетке не ставить)
имеет преимущественное право на первоочередной приём _____.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение
родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке
изучение «Государственного языка Чувашской Республики» _____.

- потребность 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 _____

- согласие родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной
образовательной программе) _____

Ознакомлен (а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности; со
свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности обучающихся локальными актами МАОУ «Вотланская ООШ» ознакомлен
(а) _____.

Согласна (сен) на обработку персональных данных на моего ребенка _____

К заявлению прилагается:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____;
- копия свидетельства о рождении ребенка _____;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) _____;
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства (или месту пребывания) на закрепленной территории _____;
- справку с места работы родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение _____;
- копию заключения психолого-педагогической комиссии (при наличии) _____.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МАОУ «Вотланская ООШ»
Никандровой Людмиле Аверкиевне

от _____

_____,

Проживающей (го) по адресу:

Эл. почта _____

адрес (а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии)
родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка или поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____
(Ф.И.О. дата рождения ребенка или поступающего)

года рождения, проживающего по адресу: _____

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

_____, в класс

мать _____

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания матери (законного представителя) ребенка

отец _____

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания отца (законного представителя ребенка)

☐

Мой ребенок имеет (в соответствии законодательством) о приеме на обучение в порядке перевода из другой организации.

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке и изучение
родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке
изучение «Государственного языка Чувашской Республики» _____.

- потребность 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 _____

- согласие родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Ознакомлен (а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности; со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся локальными актами МАОУ «Вотланская ООШ» ознакомлен (а) _____.

Согласна (сен) на обработку персональных данных на моего ребенка _____

К заявлению прилагается:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____;
- копия свидетельства о рождении ребенка _____;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) _____;
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства (или месту пребывания) на закрепленной территории _____;
- справку с места работы родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение _____;
- копию заключения психолого-педагогической комиссии (при наличии) _____.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МАОУ «Вотланская ООШ»
Никандровой Людмиле Аверкиевне

от _____

_____,

Проживающей (го) по адресу:

Эл. почта _____

адрес (а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии)
родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка или поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____ года
(Ф.И.О. дата рождения ребенка или поступающего)

рождения, проживающего по адресу: _____

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

_____, в класс
для обучения по дополнительным общеобразовательным программам _____

_____ (наименование программы)

мать _____
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания матери (законного (ых) представителя (ей) ребенка)

отец _____
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания отца (законного (ых) представителя (ей) ребенка)

☐ Мой ребенок имеет (в соответствии законодательством)

- потребность 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 _____

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

Ознакомлен (а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности; со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, локальными актами МАОУ «Вотланская ООШ» ознакомлен (а) _____

Согласен (а) на обработку персональных данных на моего ребенка _____

К заявлению прилагается:

- справка из медицинского учреждения об отсутствии медицинских противопоказаний к занятию конкретным видом спорта при выборе программы спортивной направленности;
- копию заключения психолого-педагогической комиссии (при наличии)._____.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МАОУ «Вотланская ООШ»
Никандровой Людмиле Аверкиевне

от _____

Проживающей (го) по адресу:

Эл. почта _____

адрес (а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии)
родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка или поступающего

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____ года

(Ф.И.О. дата рождения ребенка или поступающего)

рождения, проживающего по адресу: _____

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

мать _____

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания матери (законного (ых) представителя (ей) ребенка)

отец _____

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания отца (законного (ых) представителя (ей) ребенка)

☐ Мой ребенок имеет (в соответствии законодательством)

- преимущественное право на первоочередной приём _____,
- потребность 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 _____

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

Ознакомлен (а) с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности; со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, локальными актами МАОУ «Вотланская ООШ» ознакомлен (а) _____

Согласен (а) на обработку персональных данных на моего ребенка _____

К заявлению прилагается:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) _____ ;
- копия свидетельство о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя _____ ;
- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) _____ ;
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории _____ ;
- справку с места работы родителя (ей) (законного(ых) представителя (ей) ребенка при наличии права первоочередного приема на обучение _____ ;
- копию заключения психолого-педагогической комиссии (при наличии) _____ .

« ____ » _____ 20 ____ г.

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Вотланская основная общеобразовательная школа»

РАСПИСКА
в получении документов

Выдана _____ в том,
(Ф.И.О. родителя или законного представителя)
что от нее «____» _____ 20____ года для зачисления в МАОУ «Вотланская ООШ»
_____ года рождения,
(Ф.И.О. ребенка)
были получены следующие документы:

№/№ п/п	Наименование	Количество, шт.
1.	Заявление о зачислении ребенка, регистрационный номер № _____	1
2.	Копия свидетельства о рождении ребенка	1
3.	Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории	1
	Итого:	3

Ответственный по приему заявлений	_____ подпись	Л.В. Степанова
«____» _____ 20____ г.		

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Вотланская основная общеобразовательная школа»
429253, Чувашская Республика-Чувашия, муниципальный округ Аликовский,
д. Вотланы, ул. Мира, д.1
Тел.: 8 (83535) 53-2-16; e-mail: alik-votlanskay@rchuv.ru
ОКПО 71017613; ОГРН 1032133002956; ИНН/КПП 2102002522/210201001

« ____ » ____ 20 ____ г.

(Ф.И.О. получателя)

адрес _____

Уведомление об отказе в зачислении в 1-й класс

Уважаемый (ая) _____
(Ф.И.О. родителя или законного представителя)

Администрация МАОУ «Вотланская ООШ» сообщает Вам, что не может зачислить Вашего сына (дочь) _____ в первый класс по причине отсутствия свободных мест в общеобразовательном учреждении. Для решения устройства ребёнка в другую общеобразовательное учреждение Вы можете обратиться в Отдел образования, социального развития, молодежной политики, культуры и спорта администрации Аликовского муниципального округа Чувашской Республики по адресу: с. Аликово, ул. Октябрьская, д.21.

Директор МАОУ «Вотланская ООШ»

Л.А. Никандрова

Экземпляр уведомления получила:

(Ф.И.О. родителя или законного представителя)

« ____ » _____ 20 ____ г.