

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
основная общеобразовательная школа № 25
муниципального образования
город Новороссийск

ПРИКАЗ

От 22.03.2023

№ 450р.

Об утверждении формы заявления о выбытии и зачислении
обучающихся МБОУ ООШ № 25

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения РФ от 02 сентября 2020 года № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего образования», приказом Министерства просвещения РФ от 22 марта 2021 года № 115 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», Положения МБОУ ООШ № 25 «О порядке приема, перевода и отчисления (выбытия) обучающихся МБОУ ООШ № 25» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить форму заявления о выбытии из образовательной организации. (Приложение 1)
2. Утвердить форму заявления о зачислении в образовательную организацию в 1 класс. (Приложение 2).
3. Утвердить форму заявления о зачислении в образовательную организацию в промежуточные 2-9 классы. (Приложение 2).



Директор МБОУ ООШ № 25

О.Н. Кумпан

Директору МБОУ ООШ № 25

О.Н. Кумпан

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

адрес проживания

адрес регистрации

Заявление

Прошу отчислить моего ребенка: сына (дочь) _____

Ф. И.О. полностью/ дата рождения

ученика(цы) _____

_____ класса

общеобразовательного/филологического профиля

в порядке перевода в _____

указать образовательную организацию/при переезде указать населенный пункт, субъект
Российской Федерации

Личное дело на руки получено

Дата _____

Подпись _____

Директору МБОУ ООШ № 25

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

адрес проживания

адрес регистрации, контактный телефон

Заявление

Прошу зачислить в **1** класс моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка полностью)

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20____ года

Место рождения _____,

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка: _____

С уставом, лицензией на осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, приказом о присвоении регионального статуса «Казачье образовательное учреждение» и другими документами; регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося. **ознакомлены.**

подпись родителя (отец)

подпись родителя (мать)

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Государственный язык республики Российской Федерации _____

подпись родителя (отец)

подпись родителя (мать)

Родители/законные представители:

Мать _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, контактный телефон, адрес электронной почты))

Адрес места жительства _____

Адрес регистрации: _____

подпись

Отец _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, контактный телефон, адрес электронной почты))

Адрес места жительства: _____

Адрес регистрации: _____

подпись

«Имеется потребность» - заполняется в случае необходимости, нужное подчеркнуть)
указать сведения о потребности ребенка или поступающего в обучение 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

«Даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе»
заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

подпись родителя (отец)

подпись родителя (мать)

(при наличии документа: указать сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)

На основании Федерального закона от 27 июля 2006 №152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

подпись родителя (отец)

подпись родителя (мать)

« _____ » _____ 2023 г.

подпись родителя, подавшего заявление

Приложение № 3

Директору МБОУ ООШ № 25

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

адрес проживания

адрес регистрации, контактный телефон

Заявление

Прошу зачислить в _____ класс моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка полностью)

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20____ года

Место рождения _____

Адрес регистрации ребенка: _____

Адрес места жительства ребенка: _____

С уставом, лицензией на осуществления образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами, приказом о присвоении регионального статуса «Казачье образовательное учреждение» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, **ознакомлены.**

подпись родителя (отец)

подпись родителя (мать)

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____

Государственный язык республики Российской Федерации _____

подпись родителя (отец)

подпись родителя (мать)

Родители/законные представители:

Мать _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, контактный телефон, адрес электронной почты)

Адрес места жительства _____

Адрес регистрации: _____

подпись

Отец _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, контактный телефон, адрес электронной почты)

Адрес места жительства: _____

Адрес регистрации: _____

подпись

(«Имеется потребность» - заполняется в случае необходимости, нужное подчеркнуть)
указать 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

(«Даю свое согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе»
заполняется в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

подпись родителя (отец)

подпись родителя (мать)

(при наличии документа: указать сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема)

На основании Федерального закона от 27 июля 2006 №152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

подпись родителя (отец)

подпись родителя (мать)

« _____ » _____ 2023 г.

подпись родителя, подавшего заявление