Кемеровская область - Кузбасс Юргинский городской округ
Управление образованием Администрации города Юрги
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 6 г. Юрги»
(МБОУ "СОШ №6 г.Юрги")

П Р И К А З

25.06.2021 г.Юрги № 180 - ос

об утверждении новой формы заявления на обучение в 1 класс

В соответствии с приказом Министерства Просвещения России от 02.09.2020 №458 "Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования", на основании Правил приема учащихся в Учреждение **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить форму заявления о приеме на обучение в МБОУ "СОШ №6 г.Юрги" (Приложение №1).
2. Образец заявления о приеме на обучение в МБОУ "СОШ №6 г.Юрги" разместить на информационном стенде и в сети интернет на официальном сайте.
3. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Директор МБОУ «СОШ №6 г.Юрги» Т.З. Абоносимова

Отп. 1 экземпляр
1 - й экз. в дело

Ознакомлен:

Шафранов К.А.
Вшивкова М.А.
Суханова А.А.

Приложение №1
к приказу № 180-ос
от 25.06.2021 года

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
« Средняя общеобразовательная школа № 6 г.Юрги»
(МБОУ « СОШ № 6 г.Юрги»)

в приказ № ____ «____»_____20__

зачислен в _____ класс

Директор _____/Т.З. Абоносимова/

Директору муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения « Средняя общеобразовательная школа № 6 г.Юрги»
Т.З. Абоносимовой
от _____
ФИО родителя (законного представителя)
адрес места жительства_____
_____
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Прошу зачислить в 1 класс муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №6 г.Юрги" моего ребенка: _____
_____
(указать полностью фамилию, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего)

Дата рождения ребенка или поступающего: "___" _____20____года.
Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего
_____
_____

Информация о заявителях услуги:

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка
_____
_____

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка
_____
_____

3. Адрес (а) электронной почты, номер (а) телефона (ов) (при наличии) родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка
_____
Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема_____
_____

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 по адаптированной образовательной программе_____

Язык образования_____

Родной язык _____

Заявитель с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а):

«_____» _____20__ _____ /_____/
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

«_____» _____20__ _____ /_____/
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

Заявитель согласен на обработку его персональных данных, согласен на обработку персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

«_____» _____20__ _____ /_____/
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

«_____» _____20__ _____ /_____/
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)