

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ СОСНОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ШКОЛА №1

**ПРИКАЗ**

27.03.2025

р.п. Сосновка

№ 182

Об уточнении формы заявления о приеме на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в МБОУ Сосновской СОШ №1

В соответствии с частью 8 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст.7598; 2019, № 30, ст. 4134) и подпунктом 4.2.21 пункта 4 Положения о Министерстве просвещения Российской Федерации от 28 июля 2018г. № 884 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, № 32, ст. 5343), в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ (с изменениями на 14 июля 2022 года, редакция, действующая с 1 марта 2023 года), Правил приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в МБОУ Сосновской СОШ №1, в целях формирования информационной базы данных об обучающихся и родителях МБОУ Сосновской СОШ №1 в соответствии с действующим законодательством

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить новую форму заявлений о приеме на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в МБОУ Сосновской СОШ №1(Приложения 1,2)
2. Контроль исполнения данного приказа оставляю за собой.

Директор школы



О.П. Утробкина

Директору МБОУ Сосновской СОШ № 1

О.П. Утробкиной

Родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или пребывания

Город (село) \_\_\_\_\_

Округ \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

## заявление.

Прошу принять моего сына (мою дочь) \_\_\_\_\_  
(Ф И О. ребенка)

\_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца 20 \_\_\_\_ года рождения, проживающего(ей) по адресу:

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

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы и предоставить:

язык образования \_\_\_\_\_

родной язык из числа народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

государственный язык республики Российской Федерации \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (ДА/НЕТ)

\_\_\_\_\_ (указать при наличии)

Имеется ли потребность в адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ (ДА/НЕТ)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ (ДА/НЕТ)

\_\_\_\_\_ (заполняется при потребности обучения по адаптированной образовательной программе)

Со свидетельством о государственной регистрации, с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с учебной документацией, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в образовательной организации ознакомлен. \_\_\_\_\_ (ДА/НЕТ)

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. \_\_\_\_\_ (ДА/НЕТ)

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка \_\_\_\_\_ (ДА/НЕТ)

(для родителя (законного представителя) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства).

«.....» ..... 20 ..... г.

Подпись.....

Директору МБОУ Сосновской СОШ № 1  
О.П. Утробкиной.

Обучающегося

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства или пребывания

Город (село) \_\_\_\_\_

Округ \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### заявление.

Прошу принять меня \_\_\_\_\_  
(Ф И О.)

\_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ месяца 20 \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства (и) или адрес места пребывания обучающегося)

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы \_\_\_\_\_

и предоставить : \_\_\_\_\_ (наименования профиля)

язык образования \_\_\_\_\_

родной язык из числа народов Российской Федерации \_\_\_\_\_

государственный язык республики Российской Федерации \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (ДА/НЕТ)

(указать при наличии)

Имеется ли потребность в адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ (ДА/НЕТ)

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе \_\_\_\_\_ (ДА/НЕТ)

(заполняется при потребности обучения по адаптированной образовательной программе)

Со свидетельством о государственной регистрации, с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с учебной документацией, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в образовательной организации ознакомлен. \_\_\_\_\_ (ДА/НЕТ)

Даю согласие на обработку моих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. \_\_\_\_\_ (ДА/НЕТ)

Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка \_\_\_\_\_ (ДА/НЕТ)  
(для поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства).

«.....» ..... 20 ..... г.

Подпись .....