

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20__ г.

Директору МКОУ г. Астрахани
«Средней общеобразовательной школы
№ 74 имени Габдуллы Тукая»
Н.В. Гоголевой

родителя (законного представителя):

(ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического проживания:

Контактные телефоны: _____

эл. адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____ года рождения,
место рождения _____,
проживающего по адресу: _____

в 1-й класс МКОУ г. Астрахани «СОШ № 74 им. Г. Тукая»

Мой ребенок имеет преимущественное право приема на обучение по программе начального общего образования, так как в МКОУ «СОШ № 74 им. Г. Тукая» уже обучается ее(его) брат(сестра)

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на _____, изучение _____ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

«___» _____ 2023 г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

К заявлению прилагаются: копия паспорта;

копия свидетельства о рождении ребенка _____

копия свидетельства о рождении брата (сестры) _____

копия свидетельства о регистрации ребенка _____

по месту жительства на закрепленной территории.

С Уставом МКОУ «СОШ № 74 им. Г. Тукая » с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся _____.

«___» _____ 2023 г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Даю _____ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

«___» _____ 2023 г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе по рекомендации ПМПК).

«___» _____ 2023 г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Директору МКОУ г. Астрахани
«Средней общеобразовательной школы
№ 74 имени Габдуллы Тукая»
Н.В. Гоголевой

родителя (законного представителя):

(ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического проживания:

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на право первоочередного, внеочередного приема на обучение

Прошу Вас при рассмотрении моего заявления по приему в 1 класс МКОУ г. Астрахани «СОШ № 74 им. Г. Тукая» моей дочери/ моего сына

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

учесть первоочередное право на прием в МКОУ г. Астрахани «СОШ № 74 им. Г. Тукая» (согласно ст.19 часть 6 ФЗ от 27.05.1998 г. № 76 ФЗ «О статусе военнослужащих», п.2 Указа Президента РФ от 21.09.2022 № 647 «О мобилизации» для детей мобилизованных граждан) по месту жительства их семей» Ст. 46 часть 6 ФЗ от 07.02.2011 г. № 3-ФЗ «О полиции» ст. 3 часть 14 ФЗ от 30.12.2012 г. № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в законодательные акты РФ»

«__» _____ 2023 г.

(подпись заявителя)

Справку с места работы родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) прилагаю.

Директору МКОУ г. Астрахани
«Средней общеобразовательной школы
№ 74 имени Габдуллы Тукая»
Н.В. Гоголевой

родителя (законного представителя):

(ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического проживания:

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на право первоочередного, внеочередного приема на обучение

Прошу Вас при рассмотрении моего заявления по приему в 1 класс МКОУ г. Астрахани «СОШ № 74 им. Г. Тукая» моей дочери/ моего сына

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

учесть первоочередное право на прием в МКОУ г. Астрахани «СОШ № 74 им. Г. Тукая» (согласно ст.19 часть 6 ФЗ от 27.05.1998 г. № 76 ФЗ «О статусе военнослужащих», п.2 Указа Президента РФ от 21.09.2022 № 647 «О мобилизации» для детей мобилизованных граждан) по месту жительства их семей» Ст. 46 часть 6 ФЗ от 07.02.2011 г. № 3-ФЗ «О полиции» ст. 3 часть 14 ФЗ от 30.12.2012 г. № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в законодательные акты РФ»

«__» _____ 2023 г.

(подпись заявителя)

Справку с места работы родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) прилагаю.

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20____ г.

Директору МКОУ г. Астрахани
«Средней общеобразовательной школы
№ 74 имени Габдуллы Тукая»
Н.В. Гоголевой

родителя (законного представителя):

(ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического проживания:

Контактные телефоны: _____

эл. адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения,
место рождения _____,
проживающего по адресу: _____

в 1-й класс МКОУ г. Астрахани «СОШ № 74 им. Г. Тукая»

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на _____, изучение _____ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

«___» _____ 2023 г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

С Уставом МКОУ «СОШ № 74 им. Г. Тукая» с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся _____.

«___» _____ 2023 г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Даю _____ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

«___» _____ 2023 г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе по рекомендации ПМПК).

«___» _____ 2023 г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Регистрационный номер
№ _____ от _____ 20__ г.

Директору МКОУ г. Астрахани
«Средней общеобразовательной школы
№ 74 имени Габдуллы Тукая»
Н.В. Гоголевой

родителя (законного представителя):

_____ (ФИО полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического проживания:

Контактные телефоны: _____
эл. адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____ года рождения,
место рождения _____,
проживающего по адресу: _____

в _____ класс МКОУ г. Астрахани «СОШ № 74 им. Г. Тукая»

Прошу организовать обучение моего ребенка по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования на _____, изучение _____ как родного языка из числа языков народов РФ и государственного языка республик РФ.

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

С Уставом МКОУ «СОШ № 74 им. Г. Тукая» с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, Правилами внутреннего распорядка обучающихся _____.

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Даю _____ на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (при необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе по рекомендации ПМПК).

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

рег.№ _____

«__» _____ 20__ г.