

Приложение 1
к Правилам приема на обучение,
утвержденных приказом МОБУ Лицей № 6
от 21.09.2020 № 266

Форма

Заявления о приеме на обучение в 1 класс
Директору МОБУ Лицей № 6
МР Мелеузовский район РБ
Исановой Ирине Григорьевне

Регистрационный № _____
от _____

Принять в _____ класс
на очную форму обучения
с «__» _____ 20__ г.

Директор МОБУ Лицей № 6
_____ И.Г. Исанова

_____ (фамилия, имя, отчество родителя (ей) (законного(ых)
представителя(ей)) ребёнка
Адрес регистрации места жительства _____
Адрес места пребывания _____
Контактный(е) телефон(ы) _____
Адрес(а) электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение

Прошу Вас принять моего ребенка _____

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

дата рождения « _____ » _____ 20__ года
адрес регистрации места жительства _____
адрес места пребывания _____
в _____ класс МОБУ Лицей № 6 на очную форму обучения.

При рассмотрении заявления прошу учитывать наличие внеочередного, первоочередного и преимущественного права (подчеркнуть категорию) на основании*

**при отсутствии указанных прав ставятся прочерки*

_____ дата _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

_____ дата _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

С Уставом МОБУ Лицей № 6, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОБУ Лицей № 6 ознакомлен(а).

_____ дата _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

_____ дата _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения организовать для моего ребенка

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

поступающего в _____ класс, обучение на _____ языке;
изучение родного _____ языка и литературного чтения/родной
литературы на родном _____ языке.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

_____ на изучение моим ребенком _____
Согласен, не согласен _____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

_____ государственного башкирского языка Республики
Башкортостан.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Наличие потребности ребенка 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 _____,
_____ имеется/не имеется

_____ номер протокола и дата заключения психолого-медико-педагогической комиссии (номер и дата ИПРА)

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в
случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

_____ .
_____ согласен, наименование адаптированной образовательной программы; не согласен; нет необходимости

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации
обучения и воспитания _____,
_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

при оказании муниципальной услуги.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

К заявлению прилагаются:

- копия паспорта _____ на _____ л. в 1 экз.;
- копия свидетельства о рождении ребенка _____ на _____ л. в 1 экз.;
- _____ на _____ л. в 1 экз.;
- _____ на _____ л. в 1 экз.;
- _____ на _____ л. в 1 экз.;
- _____ на _____ л. в 1 экз.;

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Приложение 2
к Правилам приема на обучение,
утвержденных приказом МОБУ Лицей № 6
от 21.09.2020 № 266

Форма

Заявления о приеме на обучение в порядке перевода

Регистрационный № _____ от _____	Директору МОБУ Лицей № 6 МР Мелеузовский район РБ Исановой Ирине Григорьевне _____
Принять в _____ класс на очную форму обучения с «__» _____ 20__ г.	_____ (фамилия, имя, отчество родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребёнка Адрес регистрации места жительства _____
Директор МОБУ Лицей № 6 _____ И.Г.Исанова	Адрес места пребывания _____ Контактный(е) телефон(ы) _____ Адрес(а) электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение в порядке перевода

Прошу Вас принять моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

дата рождения « _____ » _____ 20__ года

адрес регистрации места жительства _____

адрес места пребывания _____

в _____ класс МОБУ Лицей № 6 на очную форму обучения в порядке перевода из

наименование исходной образовательной организации

При рассмотрении заявления прошу учитывать наличие внеочередного, первоочередного и преимущественного права (подчеркнуть категорию) на основании*

**при отсутствии указанных прав ставятся прочерки*

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

С Уставом МОБУ Лицей № 6, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МОБУ Лицей № 6 ознакомлен(а).

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 21.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения организовать для моего ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

поступающего в _____ класс, обучение на _____ языке;
изучение родного _____ языка и литературного чтения/родной литературы на родном _____ языке.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

_____ на изучение моим ребенком _____
Согласен, не согласен _____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка
_____ государственного башкирского языка Республики Башкортостан.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Наличие потребности ребенка 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 _____,
_____ имеется/не имеется

_____ номер протокола и дата заключения психолого-медико-педагогической комиссии (номер и дата ИПРА)

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

_____ согласен, наименование адаптированной образовательной программы; не согласен; нет необходимости

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____,
_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

при оказании муниципальной услуги.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

К заявлению прилагаются:

- Лично дело обучающегося _____ на _____ л. в 1 экз.;
- Документы, содержащие информацию об успеваемости обучающегося в текущем учебном году (выписка из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации), заверенные печатью исходной организации и подписью ее руководителя (уполномоченного им лица) _____ на _____ л. в 1 экз.;
- _____ на _____ л. в 1 экз.;

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Приложение 5
к Правилам приема на обучение,
утвержденных приказом МОБУ Лицей № 6
от 21.09.2020 № 266

Форма

Заявления о приеме на обучение в 10 класс

Регистрационный № _____ от _____	Директору МОБУ Лицей № 6 МР Мелеузовский район РБ Исановой Ирине Григорьевне
Принять в _____ класс на очную форму обучения с «__» _____ 20__ г.	_____ (фамилия, имя, отчество родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей)) ребёнка Адрес регистрации места жительства _____
Директор МОБУ Лицей № 6 _____ И.Г. Исанова	Адрес места пребывания _____ Контактный(е) телефон(ы) _____ Адрес(а) электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение

Прошу Вас принять моего ребенка _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

дата рождения «_____» _____ 20__ года
адрес регистрации места жительства _____
адрес места пребывания _____
в _____ класс МОБУ Лицей № 6 на очную форму обучения по образовательной
программе среднего общего образования с выбором профиля обучения:

технологический, социально-экономический, естественно-научный

При рассмотрении заявления прошу учитывать наличие внеочередного, первоочередного и
преимущественного права (подчеркнуть категорию) на основании*

**при отсутствии указанных прав ставятся прочерки*

_____ дата	_____ подпись	_____ расшифровка подписи
_____ дата	_____ подпись	_____ расшифровка подписи

С Уставом МОБУ Лицей № 6, со сведениями о дате предоставления и регистрационном
номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права
и обязанности обучающихся МОБУ Лицей № 6 ознакомлен(а).

_____ дата	_____ подпись	_____ расшифровка подписи
_____ дата	_____ подпись	_____ расшифровка подписи

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения организовать для моего ребенка

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

поступающего в _____ класс, обучение на _____ языке;
изучение родного _____ языка и родной литературы на родном _____ языке.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Наличие потребности ребенка 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 _____, _____
имеется/не имеется

номер протокола и дата заключения психолого-медико-педагогической комиссии (номер и дата ИПРА)

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

согласен, наименование адаптированной образовательной программы; не согласен; нет необходимости

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания _____,

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

при оказании муниципальной услуги.

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи

К заявлению прилагаются:

- Аттестат об основном общем образовании _____ на _____ л. в 1 экз.;
- _____ на _____ л. в 1 экз.;
- _____ на _____ л. в 1 экз.;

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи