

Директору муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Средняя
общеобразовательная школа №20» г. Альметьевска Республики
Татарстан
С.Л. Галаниной

(фамилия, имя, отчество заявителя)
адрес места жительства: _____

контактный телефон: _____
адрес электронной почты _____

Заявление

Прошу Вас принять в _____
класс _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего полностью)

Дата рождения ребенка или поступающего _____
(число, месяц, год рождения)

Место рождения ребенка или поступающего _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания
ребенка _____

Фамилии, имена, отчества (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:
матери/усыновителя/опекуна _____

(подчеркнуть нужное)

отца/усыновителя/опекуна _____
(подчеркнуть нужное)

Имею право первоочередного приема _____
(указывается основание первоочередного приема (при наличии))

Имею право преимущественного приема: брат (сестра) ребенка

_____ является (указывается

фамилия, имя, отчество (при наличии) учащимся _____ класса МБОУ «СОШ №20»,
проживает в одной семье с ребенком по указанному выше адресу места жительства и (или)
адресу места пребывания ребенка.

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов
Российской Федерации или на иностранном языке) _____.

Государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления
общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка
республики Российской Федерации) _____.

В качестве родного из числа языков народов Российской Федерации в пределах
возможностей, предоставляемых МБОУ «СОШ №20» г.Альметьевска, выбираю для изучения
_____ язык.

(указывается: или русский, или татарский, или др. реализуемый в МБОУ «СОШ №20»
г.Альметьевска)

Ребенок / поступающий имеет потребность 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 - _____.

(да / нет)

С Уставом МБОУ «СОШ №20» г.Альметьевска, лицензией на осуществление
образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации,
реализуемыми в школе общеобразовательными программами и другими документами,

регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося, ознакомлен (а, ы)_____.

(дата) (подпись)

Согласен (на,ны) на обучение ребенка / меня по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе)_____.

(дата) (подпись)

Согласен (на, ны) на размещение информации о ребенке /обо мне (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте МБОУ «СОШ №20» г.Альметьевска _____.

(дата) (подпись)

Дополнительные сведения в отношении ребенка/поступающего: медицинский полис

№_____ выдан _____ Г.

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования

№_____ .

Дополнительные сведения о родителях:

мать/усыновитель/опекун _____

(место работы, должность, раб.тел, сот.тел.)

отец/усыновитель/опекун _____

(место работы, должность, раб.тел, сот.тел.)

(дата)

(подпись)

Уведомление - приглашение для подтверждения поданных документов

Уведомление-приглашение от « ____ » _____ 202__ г.

Выдано _____ в том, что
от _____ (ФИО заявителя) него(неё)
приняты документы о приёме на обучение в 1 класс МБОУ «СОШ №20» г.Альметьевска РТ

(ФИО ребенка)

и зарегистрированы в журнале « ____ » _____ 202__ г., рег.№ _____

Перечень представленных документов:

1. заявление;
2. копия свидетельства о рождении;
3. копия справки о регистрации по месту жительства /месту пребывания;
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Заявитель приглашается в МБОУ «СОШ №20» « ____ » _____ 202__ г.

__ __ ч. __ __ мин.

для представления оригиналов документов.

В случае невозможности прийти в указанное время необходимо обратиться по телефону:8(8553) 43-27-98.

Подпись лица, ответственного за приём документов _____

Уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления о зачислении

Кому: _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в приеме к рассмотрению заявления и документов о зачислении
в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №20» г. Альметьевска Республики Татарстан,
реализующую программу общего образования,

к рассмотрению по существу от _____ N _____

Рассмотрев Ваше заявление от _____ № _____
и прилагаемые к нему документы, организацией принято решение об отказе в его приеме по следующим
основаниям

Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом	Разъяснение причин отказа в предоставлении услуги

Подпись лица, ответственного за приём документов _____

Акт
о приеме на обучение в муниципальную образовательную
организацию субъекта Российской Федерации,
реализующую программу общего образования
МБОУ «СОШ №20» г.Альметьевска РТ

Уведомление о приеме от « _____ » _____ 202__ г.

Кому: _____

от _____ № _____

Ваше заявление от _____ № _____

и прилагаемые к нему документы (копии) организацией рассмотрены и принято решение о приеме на обучение
в МБОУ «СОШ №20» г.Альметьевска РТ

(распорядительный акт от _____ № _____).

Дополнительная информация: _____.

Должность и ФИО лица, ответственного за приём документов

Решения
об отказе в предоставлении услуги
в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №20»
г.Альметьевска Республики Татарстан,
реализующую программу общего образования

Кому: _____

РЕШЕНИЕ
об отказе в приеме на обучение
в МБОУ «СОШ №20» г.Альметьевска РТ
реализующую программу общего образования

Ваше заявление от _____ № _____ и
прилагаемые к нему документы (копии) организацией рассмотрены и принято
решение об отказе в приеме на обучение в МБОУ «СОШ №20» г.Альметьевска РТ

Наименование основания для отказа в соответствии с административным регламентом

Дополнительная информация: _____

Вы вправе повторно обратиться в организацию с заявлением о
предоставлении услуги.

Данный отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем
направления жалобы в уполномоченный орган, а также в судебном порядке.

Должность и ФИО сотрудника, принявшего решение