

Форма 1

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

ФИО заявителя

Адрес, указанный в заявлении

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

Уважаемый (ИО заявителя)!

(Наименование общеобразовательной организации) информирует Вас о том, что поданное Вами заявление о приеме ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения) в общеобразовательную организацию в _____ класс не может быть рассмотрено в связи с предоставлением неполного комплекта документов, предусмотренных пунктами 26(1) и 26(2) Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 № 458.

Дополнительно информируем, что Вы можете познакомиться с перечнем необходимых к подаче документов на сайте общеобразовательной организации в разделе _____. После подготовки всех необходимых документов Вы можете повторно направить заявление о приеме в общеобразовательную организацию.

Направленный Вами пакет документов возвращается в приложении к данному письму.

Приложение: в 1 экз.

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации

Форма 2

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

ФИО заявителя

Адрес, указанный в заявлении

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

Уважаемый (ИО заявителя)!

(Наименование общеобразовательной организации) информирует Вас о том, что поданное Вами заявление о приеме в общеобразовательную организацию не может быть рассмотрено в связи с наличием сведений о поступающем или его родителях (нужное указать) в реестре контролируемых лиц, содержащем сведения об иностранных гражданах, не имеющих законных оснований для пребывания (проживания) в Российской Федерации.

За разъяснениями по данному вопросу Вы можете обратиться в органы миграционного учета.

Подпись руководителя
образовательной организации

Дата

Форма 3

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

ФИО заявителя

Адрес, указанный в заявлении

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

Уважаемый (ИО заявителя)!

(Наименование общеобразовательной организации) информирует Вас о том, что поданное Вами заявление о приеме в общеобразовательную организацию не может быть рассмотрено в связи с недостоверностью прилагаемых к заявлению документов.

Со всеми вопросами, которые касаются соответствия документов требованиям законодательства, Вам необходимо обратиться в органы миграционного учета.

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации

Форма 4

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

ФИО заявителя
Адрес, указанный в заявлении

Информация о направлении на тестирование

(Наименование общеобразовательной организации) информирует Вас о том, что поданное Вами заявление о приеме в общеобразовательную организацию принято и зарегистрировано.

В соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 № 458, Ваш ребенок:

ФИО иностранного гражданина, дата рождения, класс
направляется для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательной программы (указать какой - начального общего, основного общего и среднего общего образования), в тестирующую организацию.

Для записи на тестирование Вам необходимо лично обратиться в тестирующую организацию Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Тверской области «Региональный центр школьного образования «Завидово» не позднее, чем через 7 рабочих дней после получения данного направления.

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации

Форма 5

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

**Государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение
Тверской области «Региональный центр
школьного образования «Завидово»**

mail@shkola-mokshino.ru

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

(Наименование образовательной организации) информирует о направлении на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательной программы (указать какой - начального общего, основного общего и среднего общего образования):

ФИО иностранного гражданина, дата рождения, класс.

Документы для внесения сведений о результатах тестирования иностранного гражданина, направленного на тестирование, в ФИС ФРДО направлены в тестирующую организацию почтовым отправлением с уведомлением о вручении, номер трека _____.

Дополнительно сообщаем:

- *иностранный гражданин является членом семьи участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом/ иностранных граждан, разделяющих традиционные российские духовно-нравственные ценности/ глав дипломатических представительств и глав консульских учреждений иностранных государств в Российской Федерации, сотрудников дипломатических представительств и работников консульских учреждений иностранных государств в Российской Федерации, должностных лиц и сотрудников международных (межгосударственных,*

межправительственных) организаций, въехавших в Российскую Федерацию в связи с исполнением служебных обязанностей, и сотрудников представительств международных (межгосударственных, межправительственных) организаций на территории Российской Федерации или сотрудников представительств и должностных лиц иных организаций, которым в соответствии с международными договорами Российской Федерации предоставлен статус, аналогичный статусу международных (межгосударственных, межправительственных) организаций. (Выбрать нужное, добавить при необходимости).

Подпись руководителя
образовательной организации

Дата

Форма 6

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

(Наименование образовательной организации) информирует об отсутствии обращения в тестирующую организацию иностранного гражданина, направленного на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательной программы (указать какой - начального общего, основного общего и среднего общего образования):

ФИО иностранного гражданина, дата рождения, класс

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации

Форма 7

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

ФИО заявителя

Адрес, указанный в заявлении

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

(Наименование образовательной организации) информирует об успешном прохождении тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательной программы (указать какой - начального общего, основного общего и среднего общего образования), и зачислении в общеобразовательную организацию иностранного гражданина (лица без гражданства):

ФИО иностранного гражданина, дата рождения, класс, дата и № приказа о зачислении.

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации

Форма 8

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

ФИО заявителя

Адрес, указанный в заявлении

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

(Наименование образовательной организации) информирует о неуспешном прохождении тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательной программы (указать какой - начального общего, основного общего и среднего общего образования), и отказе в зачислении в общеобразовательную организацию иностранного гражданина (лица без гражданства):

ФИО иностранного гражданина, дата рождения.

В соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 № 458, иностранный гражданин вправе повторно пройти тестирование, но не ранее чем через 3 месяца со дня прохождения тестирования, по результатам которого выявлен недостаточный уровень владения русским языком.

Предлагаем пройти дополнительное обучение русскому языку в _____ (указать образовательную организацию, реализующую программы дополнительного образования, направленные на обучение русскому языку как иностранному).

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации

Форма 9

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

(Наименование образовательной организации) информирует об отсутствии повторного обращения иностранного гражданина, неуспешно прошедшего тестирование на знание русского языка, достаточное для освоения образовательной программы:

ФИО иностранного гражданина, дата рождения, дата прохождения тестирования.

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации

Форма 10

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

**Государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение
Тверской области «Региональный центр
школьного образования «Завидово»**

mail@shkola-mokshino.ru

(Наименование образовательной организации) информирует о получении родителями (законными представителями) несовершеннолетнего иностранного гражданина (дата) направления на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательной программы (указать какой - начального общего, основного общего и среднего общего образования):

ФИО иностранного гражданина, дата рождения, класс.

Приложение: подтверждающие документы о получении иностранным гражданином направления на тестирование (скан бланка уведомления с подписью адресата почтового отправления или скриншот отчета о получении и прочтении уведомления о направлении на тестирование, направленного по электронной почте).

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации