## МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЩЁЛКИНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1" ЛЕНИНСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ (МБОУ ЩЕЛКИНСКАЯ СОШ №1)

ПРИКАЗ

28.03.2025 № 89

г. Щёлкино

Об утверждении форм заявлений о зачислении в МБОУ Щёлкинская СОШ №1

29.12.2012 № 273-ФЗ В соответствии c Федеральным законом ОТ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458, во исполнение приказа Минпросвещения России от 04.03.2025 N 171 «О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, приказом Министерства просвещения Российской Федерации» от 04.03.2025 № 170 «Об утверждении Порядка проведения В государственной или муниципальной обшеобразовательной организации тестирования на знание русского достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства»

## ПРИКАЗЫВАЮ:

- 1. Утвердить форму заявления о зачислении в первый класс МБОУ Щёлкинская СОШ №1 (приложение 1).
- 2. Утвердить форму заявления о зачислении в 10 класс МБОУ Щёлкинская СОШ №1 (приложение 2).
- 3. Утвердить форму заявления о зачислении в МБОУ Щёлкинская СОШ №1 в порядке перевода (приложение 3).
- 4. Утвердить форму заявления о зачислении иностранных граждан и лиц без гражданства в МБОУ Щёлкинская СОШ №1 (приложение 4).
  - 5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор М.А. Дашина

## Приложение 1 к приказу от 28.03.2025 №89

|  | Директору МБОУ Щёлкинская СОШ №1<br>Дашиной Марине Александровне  |
|--|---|
|  | OT  |
|  | (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  |
|  | Адрес места жительства:   |
|  | Адрес места пребывания:   |
|  | Контактный телефон  |
|  | Электронная почта:  |
| о зачислении в первый і  | ВАЯВЛЕНИЕ<br>класс МБОУ Щелкинская СОШ №1<br>ы)   |
| фамилия, и<br>Дата рождения  | имя отчество (при наличии)  |
| Адрес места жительства:  |   |
| Адрес места пребывания:  |   |
| Сведения о втором родителе (законном пр  | редставителе):  |
| (фамилия, имя, отчество (при Адрес места жительства:   | наличии) родителя (законного представителя)   |
| Адрес места пребывания:  |   |
| Контактный телефон   |   |
| Сведения о наличии права внеочередного обучение в общеобразовательной организ  | о, первоочередного или преимущественного приема на вации:   |
| Сведения о потребности в обучении по ад  | даптированной образовательной программе:  |
| заключением психолого-медико-педагогич<br>Сведения о создании специальных у<br>обучающегося с ограниченными возмо<br>психолого-медико-педагогической комис | адаптированной программы в соответствии с неской комиссии) толовий для организации обучения и воспитания ожностями здоровья в соответствии с заключением ссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в дуальной программой реабилитации: |
|  |   |

|          | ие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по   |
|----------|---|
| адапти   | рованной образовательной программе:ае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)   |
| (в случа | ае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)  |
|          | бразования:   |
|          | нае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской пиии, в том числе русского языка как родного языка)  |
|          | і язык из числа языков народов Российской Федерации:  |
| 1 однои  | плык из числа языков народов госсинской Федерации.  |
| (в случа | ае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской  |
|          | иции, в том числе русского языка как родного языка)   |
| Госуда   | рственный язык Республики Крым:   |
| (в слу   | учае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения оственного языка Республики Крым)   |
| С уста   | вом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на   |
|          | твление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной   |
|          | итации, с общеобразовательными программами и другими документами,   |
|          | ентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и   |
|          | ностями обучающихся ознакомлен(а).  |
|          | ие прошу направить:   |
|          | на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;  |
|          | на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;  |
|          | в электронном формате (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты. |
| Дата: _  | Подпись   |
|          | ен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,  |
| установ  | вленном законодательством Российской Федерации.   |
| Дата: _  | Подпись   |
|          |   |

| Циректору МЬОУ Щёлкинская СОШ №1              |  |
|---|--|
| <b>Г</b> ашиной Марине Александровне          |  |
| T   |  |
|   |  |
| (фамилия имя отчество (ппи наличии) заявителя |  |

## ЗАЯВЛЕНИЕ о зачислении в 10 класс МБОУ Шелкинская СОШ №1

| O SAMUCIEHUU B TO KHACC WIDO'S IIIGHKUHCKAS COIII 7021  |
|---|
| Прошу принять в класс   |
| (фамилия, имя отчество (при наличии) ребенка или поступающего Профиль   |
| (заполняется в случае зачисления на обучение по образовательным программам среднего общего образования)                             |
| Дата рождения (ребенка или поступающего):   |
| Адрес места жительства (ребенка или поступающего):  |
| Адрес места пребывания (ребенка или поступающего):  |
| Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях): 1.   |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) Адрес места жительства:                                    |
| Адрес места пребывания:   |
| Контактный телефон  |
| Электронная почта   |
| 2   |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) Адрес места жительства:                                    |
| Адрес места пребывания:   |
| Контактный телефон  |
| Электронная почта   |
| Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение в общеобразовательной организации: |
| Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе:  |

|                       | е наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением психолого-медико-   |  |  |  |  |
|-----------------------|---|--|--|--|--|
| Сведен обучан психол  | педагогической комиссии) Сведения о 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: |  |  |  |  |
|                       | ие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего гшего возраста восемнадцати лет) на обучение ребенка или поступающего по  |  |  |  |  |
|                       | рованной образовательной программе:   |  |  |  |  |
|                       | бразования:   |  |  |  |  |
| (в случаю<br>русского | е получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе эзыка как родного языка)  |  |  |  |  |
| Родной                | язык из числа языков народов Российской Федерации:  |  |  |  |  |
|                       | г реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе<br>языка как родного языка)  |  |  |  |  |
| Госуда                | рственный язык Республики Крым:   |  |  |  |  |
| (в случа              | е предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка   |  |  |  |  |
|                       | ики Крым)   |  |  |  |  |
| -                     | вом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на ствление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной  |  |  |  |  |
| •                     | итации, с общеобразовательными программами и другими документами,   |  |  |  |  |
|                       | ентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и   |  |  |  |  |
| обязан                | ностями обучающихся ознакомлен(а).  |  |  |  |  |
| Решені                | ие прошу направить:   |  |  |  |  |
|                       | на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;  |  |  |  |  |
|                       | на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;  |  |  |  |  |
|                       | в электронном формате (документ на бумажном носителе, преобразованный в   |  |  |  |  |
|                       | электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.   |  |  |  |  |
| Дата: _               | Подпись   |  |  |  |  |
| G                     |   |  |  |  |  |
|                       | ен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, вленном законодательством Российской Федерации.  |  |  |  |  |
| Дата:                 | Подпись   |  |  |  |  |

|  | Директору МБОУ Щёлкинская СОШ №1<br>Дашиной Марине Александровне<br>от  |
|--|---|
|  | (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) Адрес места жительства:  |
|  | Адрес места пребывания:   |
|  | Контактный телефон<br>Электронная почта:  |
|  | АЯВЛЕНИЕ<br>кинская СОШ №1 в порядке перевода   |
| Прошу принять в класс моего ребен  | ка (сына, дочь)   |
| Дата рождения  | ия отчество (при наличии)   |
| Адрес места пребывания:  |   |
| Сведения о втором родителе (законном пре   | едставителе):   |
| (фамилия, имя, отчество (при на Адрес места жительства:  | аличии) родителя (законного представителя)  |
| Адрес места пребывания:  |   |
| Контактный телефон<br>Электронная почта  |   |
| Сведения о потребности в обучении по ада   | аптированной образовательной программе:   |
| заключением психолого-медико-педагогиче Сведения о создании специальных ус обучающегося с ограниченными возмож | ловий для организации обучения и воспитания<br>кностями здоровья в соответствии с заключением<br>ии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в |

| Язык о   | рованной образовательной программе:<br>ае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)<br>образования:<br>чае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской |
|--|---|
| (в случае получения образования на робном языке из часла языков наробов г оссийской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: |   |
|  | ае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской ации, в том числе русского языка как родного языка)  |
| Госуда   | рственный язык Республики Крым:   |
|  |   |
|  | рственного языка Республики Крым)   |
|  | авом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на<br>ствление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной  |
|  | итации, с общеобразовательными программами и другими документами  |
|  | нентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и  |
|  | ностями обучающихся ознакомлен(а).  |
|  | ие прошу направить:   |
|  | на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;  |
|  | на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа приличном обращении в Организацию;   |
|  | в электронном формате (документ на бумажном носителе, преобразованный в   |
|  | электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.   |
| Дата: <sub>-</sub>   | Подпись   |
| _  | ен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке   |
|  | вленном законодательством Российской Федерации.   |

|   | Директору МБОУ Щёлкинская СОШ №1<br>Дашиной Марине Александровне<br>от  |
|---|---|
|   | (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) Адрес места жительства:  |
|   | Адрес места пребывания:   |
|   | Контактный телефон<br>Электронная почта:  |
| о зачислении иностранн  | АЯВЛЕНИЕ<br>ых граждан и лиц без гражданства<br>Целкинская СОШ №1   |
| Прошу принять в класс моего ребен   | ка (сына, дочь)   |
|   | мя отчество (при наличии)   |
| Адрес места жительства:   |   |
| Адрес места пребывания:   |   |
| Сведения о втором родителе (законном пр   | едставителе):   |
| (фамилия, имя, отчество (при н Адрес места жительства:  | аличии) родителя (законного представителя)  |
| Адрес места пребывания:   |   |
| Контактный телефон  |   |
| Сведения о потребности в обучении по ада  | аптированной образовательной программе:   |
| заключением психолого-медико-педагогиче Сведения о создании специальных усобучающегося с ограниченными возмож | словий для организации обучения и воспитания кностями здоровья в соответствии с заключением сии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в |

| Соглас адапти                        | сие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по прованной образовательной программе:  |
|--------------------------------------|--|
| Язык о                               | образования:   |
| (в случ                              | чае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской   |
|                                      | ации, в том числе русского языка как родного языка)  |
| Родной                               | й язык из числа языков народов Российской Федерации:   |
| (в случ                              | ае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской   |
|                                      | ации, в том числе русского языка как родного языка)  |
| Госуда                               | рственный язык Республики Крым:<br>учае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения   |
| (в слу<br>госуда                     | учае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения<br>рственного языка Республики Крым)   |
| С уста<br>осущес<br>аккред<br>реглам | ивом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на<br>ствление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной<br>дитации, с общеобразовательными программами и другими документами,<br>нентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и<br>ностями обучающихся ознакомлен(а). |
| Решен                                | ие прошу направить:  |
|                                      | на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;   |
|                                      | на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;   |
|                                      | в электронном формате (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.  |
| Дата: _                              | Подпись  |
|                                      | сен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, вленном законодательством Российской Федерации.  |
| Дата: _                              | Подпись  |
|                                      | огласие на прохождение моим ребенком тестирования на знание русского языка, очного для освоения образовательной программы начального общего образования.   |
| Дата: _                              | Подпись  |