родителя (законного представителя)  Фамилия  Отчество (при наличии) проживающего (сіб) по заресу контактный телефон адрес электронной почты  3 АЯ В ЛЕНИЕ  Прошу зачислить мосто ребенка (сына, дочь)  (ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  (адрес места жительства ребенка)  в 10 класс МБОУ СШ №2 г. Починка.  Обучался (лась) в классе  Изучал (а) язык.  К заявлению прилагаются:  копия паспорта  (ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  (ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  копия паспорта (ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  копия паспорта родителей  (ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  копия паспорта родителей  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  копия паспорта родителей  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  копия паспорта родителей  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  копия паспорта родителей  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  копия паспорта родителей  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  копия паспорта родителей  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  копия паспорта родителей  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  копия паспорта родителей  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  копия паспорта родителей  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  копия паспорта родительства на закрепленной территории;  копия паспорта родительства на закрепленной перементами и регистрационном номере лицензии на осуществленной декрепленной декрепленной декрепленной перементами и прутими документами, регламентрующими образовательных данных, размешение и образовательной декрепленной декрепленн	Приказ № от	Директору МБОУ СШ №2 г. Починка
Фамилия    Мам		Ю.С.Илларионовой
Имя Отчество (при наличии) проживающего (сй) по апресу контактный гелефон адрес электронной почты  3 АЯВЛЕНИЕ  Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  « » 20 года рождения, проживающего по адресу (адрес места жительства ребенка)  в 10 класе МБОУ СШ №2 г. Починка.  Обучался (лась) в класее Изучал (а) язык.  К заявлению прилагаются:  копия паспорта (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  по месту жительства о регистращии (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  по месту жительства на закрепленной территории;  копия наспорта родителей (Ф. И. О. (последнее-при наличии)  аттестат о получении основного общего образования;  медицинская карта.  С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществленое фарамательной деятельности, свыдстельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентрующими образовательной деятельнеми, регистрационном о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентрующими образовательных данных, размещение и побязыностями обучающихся ознакомисцей). Дво согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте шкопы.  Выбираю для обучения по образовательным программе среднего обпего образования языком образования для обучения по образовательными программе среднего обпего образования языком образования для обучения по образовательными программе среднего обпего образования языком образования для обучения по образовательными программе среднего обпего образования языком образования в образования языком среднего образования языком образования для обучения по образовательным программе среднего обпего образования языком образования в образовани		
Отчество (при наличии) проживающего (сії) по адресу контактный гелефон адрес электронной почты ,  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) (Ф. И. О. (последнее- при наличии) ребенка)  « »		<u> </u>
проживающего (ей) по адресу		PRMIN
контактный телефои адрее электронной почты  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  «		
контактный телефон адрес электронной почты		
ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)  — (Ф. И. О. (последнее- при наличии) ребенка)  «		
Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)  (Ф. И. О.(последнее- при наличии) ребенка)  (Ф. И. О.(последнее- при наличии) ребенка)  (адрес места жительства ребенка)  в 10 класс МБОУ СШ №2 г. Починка.  Обучался (лась) в классе  Изучал (а) язык.  К заявлению прилагаются:  копия паспорта  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  по месту жительства на закрепленной территории;  копия паспорта родителей  (Ф. И. О. (последнее-при наличии)  аттестат о получении основного общего образования;  медицинская карта.  С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регаментирующими образовательность, правами и публикацию на сайте инховы.  Выбираю для обучения по образовательным программе среднего общего образования языком образования для обучения по образовательными программе среднего общего образования языком образования для обучения по образовательными программе среднего общего образования языком образования для обучения по образовательными программе среднего общего образования языком образования для обучения по образовательными программе среднего общего образования языком образования для обучения по образовательными программе среднего общего образования языком образования для обучения по образовательными программе среднего общего образования языком образования для обучения по образовательными программе среднего общего образования языком образования для обучения по образовательными программе среднего общего образования языком образования для обучения по образовательными программе среднего общего образования языком образования для обучения по образовательными программе среднего общего образования для обучения по образовательными программе среднего общего образования для обучения обучения по образовательными программе среднего общего образования для обучения для обучения для обучения для обучения для обуч		алрес электронной почты
Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)  (Ф. И. О.(последнее- при наличии) ребенка)  (адрес места жительства ребенка)  в 10 класс МБОУ СШ №2 г. Починка.  Обучался (лась) в классе  Изучал (а) язык.  К заявлению прилагаются:  копия паспорта (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  (ф. И. О. (последнее-при наличии)  аттестат о получении основного образования;  медицинская карта.  С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте школы.  Выбираю для обучения по образовательным программе среднего общего образования языком образования.  « » 20 года  « » 20 года  (подпись)		**Ap •• • • • • • • • • • • • • • • • • •
(адрес места жительства ребенка)  в 10 класе МБОУ СШ №2 г. Починка.  Обучался (лась) в классе  Изучал (а) язык.  К заявлению прилагаются:  копия паспорта  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  по месту жительства о регистрации  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  по месту жительства на закрепленной территории;  копия паспорта родителей  (Ф. И. О. (последнее-при наличии)  даттестат о получении основного общего образования;  медицинская карта.  С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательногь, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте школы.  Выбираю для обучения по образовательным программе среднего общего образования языком образования  " в том числе " как родной язык.  « » 20_года  « » 20_года  (подпись)	3 A	ЯВЛЕНИЕ
«	Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)	
(адрес места жительства ребенка)  В 10 класс МБОУ СШ №2 г. Починка.  Обучался (лась) в		(Ф. И. О.(последнее- при наличии) ребенка)
(адрес места жительства ребенка)  в 10 класс МБОУ СШ № 2 г. Починка.  Обучался (лась) в классе	«»20 года рождения, проз	живающего по адресу
Обучался (лась) в		
К заявлению прилагаются:  копия паспорта	в 10 класс МБОУ СШ №2 г. Починка.	
К заявлению прилагаются:  копия паспорта	Обучался (лась) в классе	
копия паспорта  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  по месту жительства на закрепленной территории;  копия паспорта родителей  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  (Ф. И. О. (последнее-при наличии)  (Ф. И. О. (последнее-при наличии)  заттестат о получении основного общего образования;  медицинская карта.  С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте школы.  Выбираю для обучения по образовательным программе среднего общего образования языком образования  " в том числе, как родной язык.  « " "	Изучал (а)язык.	
(Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  (Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  по месту жительства на закрепленной территории;  копия паспорта родителей	К заявлению прилагаются:	
(Ф. И. О. (последнее-при наличии) ребенка)  по месту жительства на закрепленной территории;  копия паспорта родителей	копия паспорта	<u>.</u>
по месту жительства на закрепленной территории;  копия паспорта родителей		
по месту жительства на закрепленной территории;  копия паспорта родителей	(Ф. И. О. (после	еднее-при наличии) ребенка)
(Ф. И. О. (последнее-при наличии)  аттестат о получении основного общего образования;  медицинская карта.  С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте школы.  Выбираю для обучения по образовательным программе среднего общего образования языком образования , в том числе, как родной язык.   ——————————————————————————————————	по месту жительства на закрепленной территории;	•
аттестат о получении основного общего образования;  медицинская карта.  С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте школы.  Выбираю для обучения по образовательным программе среднего общего образования языком образования , в том числе, как родной язык.  «	копия паспорта родителей	;
медицинская карта.  С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте школы.  Выбираю для обучения по образовательным программе среднего общего образования языком образования, в том числе, как родной язык.  ———————————————————————————————————	(Ф. И. О. (г	последнее-при наличии)
С Уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте школы.  Выбираю для обучения по образовательным программе среднего общего образования языком образования , в том числе , как родной язык.  ———————————————————————————————————	аттестат о получении основного общего образования	
осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте школы.  Выбираю для обучения по образовательным программе среднего общего образования языком образования , в том числе , как родной язык.  ———————————————————————————————————	медицинская карта.	
осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте школы.  Выбираю для обучения по образовательным программе среднего общего образования языком образования , в том числе , как родной язык.  ———————————————————————————————————	С Устаром средениями о дате предоста	пения и перистизнионном номере пинензии на
образования	осуществление образовательной деятельности, свид программами и другими документами, реглам обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю публикацию на сайте школы.	етельством о государственной аккредитации, образовательными ментирующими образовательную деятельность, правами и согласие на обработку персональных данных, размещение и
«»20года (подпись)		
(подпись)	<u> </u>	_»20года
	<u> </u>	_»20года
Зачислен в класс Директор школы Ю.С.Илларионова	(подпись)	
	Зачислен в класс Директор школ	ы Ю.С.Илларионова

Приказ № от	Директору МБОУ СШ №2 г. Починка
	Ю.С.Илларионовой
	родителя (законного представителя)
	Фамилия
	Имя
	проживающего(ей) по адресу
	` / · ·
	, контактный телефон
	адрес электронной почты,
3 A S	явление
Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _	( <del>**</del>
	(Ф. И. О.(последнее- при наличии) ребенка)
«»20 года рождения, прожи	ивающего по адресу
(алрес места	а жительства ребенка)
в 1 класс МБОУ СШ №2 г. Починка.	· Militaribe ibu pedelinu)
Имею право первоочередного или преимущест	венного приема:(да/нет).
Указать основание первоочередного ил	пи преимущественного права (при наличии)
	·
	ой образовательной программе и (или) в создании специальных
	обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в
	агогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-
инвалида) в соответствии с индивидуальной программ	ой реабилитации:(да/нет)
Сописсом(ма) на объщения побащее на опентиров	ванной образовательной программе (в случае необходимости
обучения ребенка по адаптированной образовательной	
обучения реоспис по адантированной образовательной	inporpulation
<b>«</b>	» <u>20</u> года
<del></del>	
С Уставом, сведениями о дате предостав	вления и регистрационном номере лицензии на
	гельством о государственной аккредитации, образовательными
	ентирующими образовательную деятельность, правами и
обязанностями обучающихся ознакомлен(а). Даю	согласие на обработку персональных данных, размещение и
публикацию на сайте школы.	
	раммам начального общего, основного общего, среднего общего
образования языком образования	_, в том числе, как родной язык.
	20 7070
	»20года
(подпись)	
Зачислен в класс Директор школы	Ю.С. Илларионова
——————————————————————————————————————	

Приказ № от	_ Директору МБОУ СШ №2 г. Починка
	Ю.С.Илларионовой
	родителя (законного представителя)
	Фамилия
	Имя
	Отчество (при наличии)
	проживающего(ей) по адресу
	контактный телефон
	адрес электронной почты,
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить моего ребенка (сына л	точь)
ripomy su mesmis moero pecenia (esma, A	(Ф. И. О.(последнее- при наличии) ребенка)
«»20 года рождения,	, проживающего по адресу
(адрес	с места жительства ребенка)
в класс МБОУ СШ №2 г.Починка.	
Обучался (лась) в классе	
Изучал (а)язык.	
условий для организации обучения и воспит	рованной образовательной программе и (или) в создании специальных гания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в со-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-рграммой реабилитации:(да/нет)
Согласен(на) на обучение ребенка по адагобучения ребенка по адаптированной образовате	птированной образовательной программе (в случае необходимости ельной программе)
	«»20года
осуществление образовательной деятельности, программами и другими документами, р обязанностями обучающихся ознакомлен(а). публикацию на сайте школы Выбираю для обучения по образовательным	едоставления и регистрационном номере лицензии на свидетельством о государственной аккредитации, образовательными егламентирующими образовательную деятельность, правами и Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и программам начального общего, основного общего, среднего общего , в том числе, как родной язык.
	« <u>»                                    </u>
(подпись)	
Зачислен в класс Директор п	школы Ю.С. Илларионова

## Сведения о родителях

(фамилия, имя ребенка)	
<u>Мать:</u>	
Ф.И.О. (полностью)	
Образование	
Место работы, должность	
Отец:	
Ф.И.О. (полностью)	
Образование	
Место работы, должность	
Номер телефона:	
Рабочий	
Домашний	
Общее число членов семьи из них не имеют заработка	
Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте и	иколы.
подпись расшифровка подписи	
Сведения о родителях	
(фамилия, имя ребенка)	
<u>Мать:</u>	
Ф.И.О. (полностью)	
Образование	
Место работы, должность	
<u>Отец:</u>	
Ф.И.О. (полностью)	
Образование	
Место работы, должность	
Номер телефона:	
Рабочий	
Домашний	
Общее число членов семьи из них не имеют заработка	
Даю согласие на обработку персональных данных, размещение и публикацию на сайте и	иколы.
подпись расшифровка подписи	