

Регистрационный номер

Приложение 1

Директору МОУ «Климовский центр образования»  
(наименование общеобразовательного учреждения)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора общеобразовательного учреждения)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс муниципального общеобразовательного учреждения  
(номер класса)

\_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательного учреждения)

меня/моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) несовершеннолетнего ребенка или совершеннолетнего  
гражданина)

1. Дата рождения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

Заявители:

#### **Мать:**

1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

4. Наличие права внеочередного, первоочередного приема

\_\_\_\_\_  
*имею/не имею*

5. Наличие права преимущественного приема \_\_\_\_\_

*имею/не имею*

#### **Отец:**

1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

4. Наличие права внеочередного, первоочередного приема

\_\_\_\_\_  
*имею/не имею*

5. Наличие права преимущественного приема \_\_\_\_\_

*имею/не имею*

#### **Иной законный представитель:**

1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

4. Наличие права внеочередного, первоочередного приема

\_\_\_\_\_  
*имею/не имею*

5. Наличие права преимущественного приема \_\_\_\_\_

*имею/не имею*

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

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык \_\_\_\_\_.  
(указать)

Уведомляю о потребности ребенка или поступающего 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.

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, совершеннолетнего обучающегося на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)\_\_\_\_\_.  
*согласен/не согласен*

Ознакомлен/а с уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя) \_\_\_\_\_ (подпись)

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя) \_\_\_\_\_ (подпись)

Приложение к заявлению: согласие на обработку персональных данных.».

муниципальное  
 общеобразовательное учреждение  
**«Климовский центр образования»**  
 (МОУ «Климовский центр  
 образования»)  
 д.Климовское, д.19, Череповецкий район,  
 Вологодская область, 162699, тел./факс  
 664-326, e- mail:  
[mouksch@mail.ru](mailto:mouksch@mail.ru) <http://s27110.edu35.ru>

№ \_\_\_\_\_

### РАСПИСКА в получении документов

Настоящая расписка дана \_\_\_\_\_,  
 (ФИО)

в том, что ею (им) сданы следующие документы о приёме в \_\_\_\_\_ класс МОУ «Климовский центр образования» её (его) сына (дочери) \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование документа	Отметка о получении	Дата сдачи/подпись родителей
1.	Заявление о приёме в школу (регистрационный номер ____)		
2.	Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего		
3.	Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя		
4.	Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при наличии)		
5.	Копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справка о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства.		
6.	Копия документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам.		
7.	Копия свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема).		
8.	Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)		
	<b><i>Иные документы</i></b>		

М.П.

Документы принял \_\_\_\_\_ МОУ «Климовский центр образования»

(должность)

(\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи

Регистрационный  
номер:

Приложение 3  
Директору МОУ «Климовский центр  
образования» О.Я.Шаровой \_\_\_\_\_  
(ФИО директора)

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс МОУ «Климовский центр образования» моего ребенка \_\_\_\_\_

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

в порядке перевода из \_\_\_\_\_  
(наименование исходной образовательной организации),

\_\_\_\_\_ форма обучения

1. Дата рождения: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания:

Заявители:

**Мать:**

1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

4. Наличие права внеочередного, первоочередного приема \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ имеют/не имеют

5. Наличие права преимущественного приема \_\_\_\_\_

имею/не имею

**Отец:**

1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

4. Наличие права внеочередного, первоочередного приема \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ имеют/не имеют

5. Наличие права преимущественного приема \_\_\_\_\_

имею/не имею

**Иной законный представитель:**

1. Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

2. Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

3. Контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

4. Наличие права внеочередного, первоочередного приема \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ имеют/не имеют

5. Наличие права преимущественного приема \_\_\_\_\_

имею/не имею

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

(указать)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык \_\_\_\_\_  
(указать)

Уведомляю о потребности ребенка или поступающего в обучение 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.

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка, совершеннолетнего обучающегося на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_  
согласен/не согласен

Ознакомлен/а с уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя) \_\_\_\_\_ (подпись)

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя) \_\_\_\_\_ (подпись)

Приложение к заявлению: согласие на обработку персональных данных.».

муниципальное  
общеобразовательное учреждение  
«Климовский центр образования»  
(МОУ «Климовский центр  
образования»)  
д.Климовское, д.19, Череповецкий район,  
Вологодская область, 162699, тел./факс  
664-326, e- mail:  
[mouksch@mail.ru](mailto:mouksch@mail.ru)<http://s27110.edu35.ru>

---

(Ф. И. О. Заявителя)

Уведомление  
о зачислении ребенка в образовательную организацию

Настоящим уведомляю, что на основании заявления о зачислении ребенка в образовательную организацию от \_\_\_\_\_ принято решение  
(дата принятия заявления)

(приказ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_) зачислить

---

(Ф. И. О. ребенка)

В \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

---

подпись руководителя

« \_\_\_\_\_ »

20 \_\_\_\_\_ г.

муниципальное  
общеобразовательное учреждение  
«Климовский центр образования»  
(МОУ «Климовский центр образования»)  
д.Климовское, д.19, Череповецкий район,  
Вологодская область, 162699, тел./факс  
664-326, e- mail:  
[mouksch@mail.ru](mailto:mouksch@mail.ru)<http://s27110.edu35.ru>

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
об отказе в приеме в Учреждение

Уважаемый (ая)

\_\_\_\_\_  
(имя, отчество заявителя)

Уведомляем Вас о том, что в связи с \_\_\_\_\_

и на основании \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

в приеме Вас/Вашего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО )

В МОУ «Климовский центр образования» отказано.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора )

\_\_\_\_\_  
(подпись директора)

муниципальное  
общеобразовательное учреждение  
«Климовский центр  
образования»  
(МОУ «Климовский центр  
образования»)  
д.Климовское, д.19,  
Череповецкий район, Вологодская  
область, 162699, тел./факс 664-326,  
e- mail: mouksch@mail.ru  
<http://s27110.edu35.ru>  
г. № \_\_\_\_\_

образовательная организация

директору ФИО

### Уведомление о зачислении

В соответствии с Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 марта 2014 №177 «Об утверждении Порядка и условий осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности»

Информируем Вас о том, что обучающийся

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.

(ФИО)

зачислен в \_\_\_\_\_ класс МОУ «Климовский центр образования».

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

Директор:

О.Я.Шарова

В управление образования администрации  
Череповецкого муниципального района

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя))

проживающей(го) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
О ВЫБОРЕ ФОРМЫ ПОЛУЧЕНИЯ  
ОБРАЗОВАНИЯ В ФОРМЕ СЕМЕЙНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ**

Настоящим, в соответствии с положениями части 5 статьи 63 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», информирую, что на основании частей 1,3 статьи 17, пунктов 1,3 части 3 статьи 44, части 4 статьи 63 указанного Федерального закона, нами, как родителями несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_ обучающегося \_\_\_\_\_ класса МОУ «Климовский центр образования», выбрана для него форма получения общего образования форме семейного образования с \_\_\_\_\_.

Решение о выборе формы образования и формы обучения принято с учетом мнения ребенка.

Промежуточную аттестацию за курс \_\_\_\_\_ класса планируем проходить в МОУ «Климовский центр образования» Череповецкого муниципального района.

Дата подачи заявления: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

Директору МОУ «Климовский центр образования»

Регистрационный номер:
---------------------------

\_\_\_\_\_  
(ФИО директора)\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

проживающей(го) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Паспорт: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_**З А Я В Л Е Н И Е**

В соответствии с положениями части 5 статьи 63 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», частями 1,3 статьи 17, пунктами 1,3 части 3 статьи 44, частью 4 статьи 63 указанного Федерального закона для несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_

обучающегося \_\_\_\_\_ класса МОУ «Климовский центр образования», выбрана форма получения общего образования форме семейного образования.

В управление образования администрации Череповецкого муниципального района «\_\_» \_\_\_\_\_ г. направлено уведомление о данном выборе в соответствии с требованиями части 5 статьи 63 указанного Федерального закона.

Решение о выборе формы образования и формы обучения принято с учетом мнения ребенка.

В связи с этим, на основании части 3 статьи 17, пункта 9 части 1 статьи 33, части 3 статьи 34, частей 2 и 3 статьи 57 указанного Федерального закона, прошу:

- зачислить моего ребенка в МОУ «Климовский центр образования» в качестве экстерна для прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации, издав соответствующий распорядительный акт;

- организовать аттестацию моего ребенка экстерном в соответствии с действующими нормативными правовыми актами в области образования.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

Дата подачи заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

муниципальное общеобразовательное  
учреждение  
«Климовский центр образования»  
(МОУ «Климовский центр образования»)  
д.Климовское, д.19, Череповецкий район,  
Вологодская область, 162699, тел./факс 664-326, e- mail:  
mouksch@mail.ru <http://s27110.edu35.ru>  
от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

**Уведомление  
о возврате заявления без его рассмотрения**

Уважаемый(ая)

\_\_\_\_\_  
(имя, отчество заявителя)

Уведомляем Вас о том, что в связи с отсутствием \_\_\_\_\_

и на основании Правил приема на обучение  
заявление о приеме Вас/Вашего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

В муниципальное общеобразовательное учреждение «Климовский центр  
образования» оставлено без рассмотрения.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

\_\_\_\_\_  
(подпись директора)

муниципальное общеобразовательное  
учреждение  
«Климовский центр образования»  
(МОУ «Климовский центр образования»)  
д.Климовское, д.19, Череповецкий район,  
Вологодская область, 162699, тел./факс 664-326, e- mail:  
mouksch@mail.ru <http://s27110.edu35.ru>  
от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

**Уведомление  
об отказе в приеме заявления**

Уважаемый(ая)

\_\_\_\_\_  
(имя, отчество заявителя)

Уведомляем Вас о том, что в связи с не подтверждением факта достоверности представленных документов и на основании Правил приема на обучение Вам отказано в приеме заявления о приеме Вас/Вашего ребенка в муниципальное общеобразовательное учреждение «Климовский центр образования».

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

\_\_\_\_\_  
(подпись директора)

муниципальное общеобразовательное  
учреждение  
«Климовский центр образования»  
(МОУ «Климовский центр образования»)  
д.Климовское, д.19, Череповецкий район,  
Вологодская область, 162699, тел./факс 664-326, e- mail:  
mouksch@mail.ru <http://s27110.edu35.ru>  
от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

### Направление в тестирующую организацию

В соответствии с пунктом 14 Порядка проведения в государственной или муниципальной общеобразовательной организации тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства, утвержденного приказом Минпросвещения России от 04.03.2025 № 170

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество)

направляется в тестирующую организацию

\_\_\_\_\_  
расположенную по адресу

\_\_\_\_\_  
для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

\_\_\_\_\_  
(подпись директора)

муниципальное общеобразовательное  
учреждение  
«Климовский центр образования»  
(МОУ «Климовский центр образования»)  
д.Климовское, д.19, Череповецкий район,  
Вологодская область, 162699, тел./факс 664-326, e- mail:  
mouksch@mail.ru <http://s27110.edu35.ru>  
от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

**Уведомление  
для тестирующей организации о направлении ребенка на тестирование**

В соответствии с пунктом 14 Порядка проведения в государственной или муниципальной общеобразовательной организации тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства, утвержденного приказом Минпросвещения России от 04.03.2025 № 170 ребенок

\_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество)

направляется в тестирующую организацию

\_\_\_\_\_  
для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора)

\_\_\_\_\_  
(подпись директора)