



ФОРМА 1

**Форма решения о приеме заявления о зачислении в
муниципальную образовательную организацию Республики Крым,
реализующую программу общего образования, и получении
документов при приеме заявления**

**РАСПИСКА
в получении документов при приеме заявления**

в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Зуйская средняя школа №2 им.С.Сейтвелиева» Белогорского района Республики Крым
(наименование общеобразовательной организации)

ФИО заявителя _____
(фамилия, имя отчество (при наличии))

ФИО ребенка _____
(фамилия, имя отчество (при наличии))

регистрационный № заявления _____

Приняты следующие документы для зачисления

Наименование документов	Да/нет
Заявление о зачислении в 1 класс	
Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	
Копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка, проживающего на закрепленной территории) Форма № 8	
Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
Копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема	
Копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в государственную или муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра)	
Копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	
Аттестат об основном общем образовании	
Другие документы, представленные по желанию заявителя (если таковые имеются)	
Копия СНИЛС ребенка	
Копия СНИЛС родителя (законного представителя)	
Копия удостоверения льготной категории	

Документы принял:

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ /
подпись

_____ /
Расшифровка подписи

**Уведомление о регистрации заявления о зачислении в государственную
либо муниципальную образовательную организацию субъекта Российской Федерации,
реализующую программу общего образования, по электронной почте:**

Добрый день!

Ваше заявление на зачисление в общеобразовательную организацию зарегистрировано
под номером _____.

Данные заявления:

Дата регистрации: _____.

Время регистрации: _____.

Образовательная организация: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Зуйская средняя школа №2 им.С.Сейтвелиева» Белогорского района Республики Крым

ФИО ребенка: _____.

Форма решения об отказе в приеме заявления о зачислении в муниципальную образовательную организацию Республики Крым, реализующую программу общего образования

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Зуйская средняя школа №2 им.С.Сеитвелиева» Белогорского района Республики Крым

Кому: _____

РЕШЕНИЕ

об отказе в приеме заявления о зачислении в муниципальную образовательную организацию Республики Крым, реализующую программу общего образования, к рассмотрению по существу

от _____ № _____

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

№ пункта Административного регламента	Наименование основания для отказа в соответствии с Административным регламентом	Разъяснение причин отказа в приеме документов
12.1.1.	обращение за предоставлением иной услуги	
12.1.2.	заявителем представлен неполный комплект документов, необходимых для предоставления Услуги	
12.1.3.	документы, необходимые для предоставления Услуги, утратили силу (документ, удостоверяющий личность заявителя либо его представителя, документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя)	
12.1.4.	наличие противоречий между сведениями, указанными в заявлении, и сведениями, указанными в приложенных к нему документах	
12.1.5.	документы содержат подчистки и исправления текста, не заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, текст письменного заявления не поддается прочтению, заявление заполнено не полностью	
12.1.6.	документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления Услуги;	
12.1.7.	некорректное заполнение обязательных полей в заявлении (отсутствие заполнения, недостоверное, неполное либо неправильное, не соответствующее требованиям, установленным настоящим Административным регламентом);	

12.1.8.	заявление подано лицом, не имеющим полномочий представлять интересы заявителя в соответствии с пунктом 2 настоящего Административного регламента;	
12.1.9.	несоответствие категории заявителей, указанных в пункте 2.2 настоящего Административного регламента;	
12.1.10.	поступление заявления, аналогично ранее зарегистрированному заявлению, срок предоставления Услуги по которому не истек на момент поступления такого заявления;	
12.1.11.	заявление подано за пределами периода, указанного в пункте 7.1 настоящего Административного регламента;	
12.1.12.	несоответствие документов, указанных в пункте 9.1 настоящего Административного регламента, по форме или содержанию требованиям законодательства Российской Федерации;	
12.1.13.	обращение заявителя в Организацию, реализующую исключительно адаптированную программу, с заявлением о приеме на образовательную программу, не предусмотренную в Организации;	
12.1.14.	несоответствие возраста ребенка, в интересах которого действует родитель (законный представитель), требованиям действующего законодательства (ребенок не достиг возраста 6 лет и 6 месяцев или уже достиг возраста 8 лет на момент начала получения начального общего образования) при отсутствии разрешения на прием ребенка в Организацию.	

Дополнительная информация: _____.

Вы вправе повторно обратиться в Организацию с заявлением о предоставлении Услуги после устранения указанных нарушений.

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

Подпись

Форма решения о приеме на обучение в муниципальную образовательную организацию Республики Крым, реализующую программу общего образования

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Зуйская средняя школа №2 им.С.Сеитвелиева» Белогорского района Республики Крым

Кому: _____

РЕШЕНИЕ
о приеме на обучение в муниципальную образовательную организацию Республики
Крым, реализующую программу общего
образования

от _____

№ _____

Ваше заявление от _____ № _____ и прилагаемые к нему документы (копии)
Организацией рассмотрены и принято решение о приеме на обучение в _____
(распорядительный акт от _____ № _____).

Дополнительная информация: _____.

Должность и ФИО сотрудника,
принявшего решение

Подпись

--

--

Форма решения об отказе в приеме на обучение в муниципальную образовательную организацию Республики Крым, реализующую программу общего образования

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Зуйская средняя школа №2 им.С.Сейтвелиева» Белогорского района Республики Крым

Кому: _____

РЕШЕНИЕ
об отказе в приеме на обучение в муниципальную образовательную организацию Республики Крым, реализующую программу общего образования

от _____

№ _____

Ваше заявление от _____ № _____ и прилагаемые к нему документы (копии) Организацией рассмотрены и принято решение об отказе в приеме на обучение в _____.

№ пункта Административного регламента	Наименование основания для отказа в соответствии с единым стандартом
13.2.1.	Несоответствие возраста ребенка, в интересах которого действует родитель (законный представитель), требованиям действующего законодательства (ребенок не достиг возраста 6 лет и 6 месяцев или уже достиг возраста 8 лет на момент начала получения начального общего образования)при отсутствии разрешения на прием ребенка в Организацию
13.2.2.	Отзыв заявления по инициативе заявителя
13.2.3.	Отсутствие в государственной или муниципальной образовательной организации свободных мест, за исключением случаев, предусмотренных частями 5 и 6 статьи 67 и статьей 88 Закона об образовании

Дополнительная информация: _____.

Вы вправе повторно обратиться в Организацию с заявлением о предоставлении Услуги.
Данныйотказможетбытьобжалованвсудебномпорядкепутемнаправленияжалобы
в уполномоченный орган, а также в судебном порядке.

*Должность и ФИО сотрудника,
принявшего решение*

Подпись

**Форма заявления о зачислении в первый класс муниципальной образовательной организации
Республики Крым, реализующей программу общего образования**

Руководителю Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Зуйская
средняя школа №2 им.С.Сеитвелиева» Белогорского района Республики Крым
(наименование общеобразовательной организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес места жительства:

Адрес места пребывания:

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в первый класс государственной либо муниципальной образовательной организации
Республики Крым, реализующей программу общего образования**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя отчество (при наличии))

Дата рождения _____

Адрес места жительства:

Адрес места пребывания:

Сведения о втором родителе (законном представителе):

_____ (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:

*(в случае наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением
психолого-медико-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:

Согласие родителя (ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по
адаптированной образовательной программе: _____

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Язык образования: _____
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык Республики Крым: _____
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Крым)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Решение 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 _____

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____

**Форма заявления о зачислении в 10 класс муниципальной образовательной организации
Республики Крым, реализующей программу среднего общего образования**

Руководителю Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Зуйская
средняя школа №2 им.С.Сейтвелиева» Белогорского района Республики Крым

(наименование общеобразовательной организации)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в 10 класс муниципальной образовательной организации Республики Крым,
реализующей программу среднего общего образования**

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:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением психолого-медико-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:

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего (достигшего возраста восемнадцати лет) на обучение ребенка или поступающего по адаптированной образовательной программе: _____

(в случае необходимости обучения ребенка или поступающего по адаптированной образовательной программе)

Язык образования: _____

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык Республики Крым: _____

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Крым)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Решение 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: _____

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись: _____

Форма заявления о зачислении в муниципальную образовательную организацию Республики Крым, реализующую программу общего образования в порядке перевода
Руководителю Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Зуйская средняя школа №2 им.С.Сеитвелиева» Белогорского района Республики Крым

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Контактный телефон _____
Электронная почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в муниципальную образовательную организацию Республики Крым, реализующую программу общего образования в порядке перевода

Прошу принять в _____ класс моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя отчество (при наличии))

Дата рождения _____
Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Сведения о втором родителе (законном представителе): _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Контактный телефон _____
Электронная почта _____

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе:

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением психолого-медико-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: _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: _____
(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Язык образования: _____
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык Республики Крым: _____

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Крым)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Решение 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 _____

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____ Подпись _____