

Руководителю (директору) \_\_\_\_\_

наименование Организации \_\_\_\_\_

Ф.И.О (при наличии) руководителя (директора) Организации \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(указать профиль (при наличии))

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

\_\_\_\_\_  
(дата рождения ребенка или поступающего)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых)  
представителя(ей)  
ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)  
представителя(ей) ребенка)

\_\_\_\_\_  
Адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей)  
(законного(ых) представителя(ей) ребенка или  
поступающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

#### **Дополнительные сведения**

Имею преимущественное право\*: да<sup>1</sup>/нет \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

Имею внеочередное или первоочередное право на зачисление в  
Организацию\*: да/нет. \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть) Если «Да» – указать основания права приема

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе в  
соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)  
\*\*\*: да/нет.  
(нужное подчеркнуть)

Потребность 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\*\*\*:  
да/нет.  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup>Если «Да» – указать фамилию, имя, отчество (при наличии) брата и (или) сестры (полнородных и неполнородных, усыновленных (удочеренных), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка), обучающихся в Организации.

На обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \*\*\* согласен/не согласен.

(нужное подчеркнуть)

На обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, по адаптированной образовательной программе) согласен/не согласен.

(нужное подчеркнуть)

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

---

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 Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации)

---

С уставом Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен/не ознакомлен.

(нужное подчеркнуть)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации\*\*\* согласен/не согласен.

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_

подпись заявителя

\_\_\_\_\_

ФИО (при наличии) заявителя

Уведомление о приеме на обучение (отказе в приеме на обучение) обучающегося в Организацию прошу выдать следующим способом:

(выбрать один из способов получения результата)

<input type="checkbox"/>	Выдать в Организации
<input type="checkbox"/>	Направить почтовым отправлением по адресу _____
<input type="checkbox"/>	Направить в личный кабинет на Едином портале

Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с \_\_\_\_\_ ( дата ) на весь срок предоставления муниципальной услуги.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

дата подачи заявления

\* Заполняется только при зачислении ребенка в первый класс.

\*\* Заполняется только при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии или при наличии индивидуальной программы реабилитации.

\*\*\* Заполняется родителем(ями) (законным(ыми) представителем(ями) ребенка или поступающим, достигшим возраста восемнадцати лет.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений о зачислении в  
муниципальные образовательные  
организации Рассказовского муниципального  
округа Тамбовской области, реализующие  
программы общего образования»

Форма

(Бланк Организации)

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

сведения о заявителе - Ф.И.О.  
(последнее - при наличии), адрес  
места регистрации, места  
жительства

**Уведомление  
об отказе в приеме документов**

Вам отказано в приеме документов, представленных Вами для предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений о зачислении в муниципальные образовательные организации Тамбовской области, реализующие программы общего образования», в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать орган, в который поданы документы)

по следующим основаниям

\_\_\_\_\_

(указываются причины отказа в приеме документов со ссылкой на положения административного регламента)

Дополнительная информация \_\_\_\_\_.

Вы вправе повторно обратиться в уполномоченный орган с запросом о предоставлении муниципальной услуги после устранения указанных нарушений.

Данный отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем направления жалобы в уполномоченный орган, а также в судебном порядке.

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ответственного исполнителя)

\_\_\_\_\_

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений о зачислении в  
муниципальные образовательные  
организации Рассказовского муниципального  
округа Тамбовской области, реализующие  
программы общего образования»

Форма

Руководителю (директору) \_\_\_\_\_  
наименование Организации

Ф.И.О (при наличии) руководителя (директора) Организации

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о зачислении обучающегося в Организацию в порядке перевода

Прошу зачислить \_\_\_\_\_

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

(дата рождения ребенка или поступающего)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

В \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(указать профиль (при наличии))

В \_\_\_\_\_  
(наименование принимающей организации)

Имею преимущественное право: да<sup>1</sup>/нет \_\_\_\_\_

Уведомление о зачислении (отказе в зачислении) обучающегося в Организацию  
прошу выдать следующим способом:  
(выбрать один из способов получения результата)

<input type="checkbox"/>	Выдать в Организации
<input type="checkbox"/>	Направить почтовым отправлением по адресу _____
<input type="checkbox"/>	Направить в личный кабинет на Едином портале

Даю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с  
Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»  
с \_\_\_\_\_ ( дата ) на весь срок предоставления муниципальной услуги.

\_\_\_\_\_   
подпись заявителя  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
дата подачи заявления

\_\_\_\_\_   
Ф.И.О (при наличии заявителя)

<sup>1</sup> Указывается при наличии преимущественного права на перевод ребенка участника специальной военной операции в другую наиболее приближенную к месту жительства семьи муниципальную образовательную организацию, реализующую программу общего образования.

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 5**  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений о зачислении в  
муниципальные образовательные  
организации Рассказовского муниципального  
округа Тамбовской области, реализующие  
программы общего образования»

**Категории детей, имеющих преимущественное, внеочередное или  
первоочередное право на зачисление в Организацию**

**1. Право преимущественного приема**

1.1. Ребенок, в том числе усыновленный (удочеренный) или находящийся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо патронатную семью, имеет право преимущественного приема на обучение по основным общеобразовательным программам в муниципальную образовательную организацию, в которой обучаются его брат и (или) сестра (полнородные и неполнородные, усыновленные (удочеренные), дети, опекунами (попечителями) которых являются родители (законные представители) этого ребенка, или дети, родителями (законными представителями) которых являются опекуны (попечители) этого ребенка, за исключением случаев, предусмотренных частями 5 и 6 статьи 67 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

1.2. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, дети военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, дети государственных гражданских служащих и гражданского персонала федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба, дети граждан, которые уволены с военной службы по достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями и общая продолжительность военной службы которых составляет двадцать лет и более, дети военнослужащих, погибших при исполнении ими обязанностей военной службы или умерших вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при исполнении обязанностей военной службы, дети Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы, дети сотрудников органов внутренних дел, дети сотрудников Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации, дети граждан, которые уволены со службы в органах внутренних дел или в войсках национальной гвардии Российской Федерации по достижении ими предельного возраста пребывания на службе в органах внутренних дел или войсках национальной гвардии Российской Федерации, по состоянию

здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями и общая продолжительность службы которых составляет двадцать лет и более, дети сотрудников органов внутренних дел, дети сотрудников Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации, погибших или умерших вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с исполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в органах внутренних дел или в войсках национальной гвардии Российской Федерации, дети, находящиеся на иждивении указанных лиц, дети прокурорских работников, погибших или умерших вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных ими в период службы в органах прокуратуры либо после увольнения вследствие причинения вреда здоровью в связи с их служебной деятельностью, дети сотрудников Следственного комитета Российской Федерации, погибших или умерших вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных ими в период службы в Следственном комитете Российской Федерации либо после увольнения вследствие причинения вреда здоровью в связи с их служебной деятельностью, а также иные лица в случаях, установленных федеральными законами - в Организации, которые реализуют образовательные программы основного общего и среднего общего образования, интегрированные с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних граждан к военной или иной государственной службе, в том числе к государственной службе российского казачества.

## **2. Право внеочередного приема**

2.1. Дети прокуроров, в Организацию, имеющую интернат.

2.2. Дети судей, в Организацию, имеющую интернат.

2.3. Дети сотрудников Следственного комитета, в Организацию, имеющую интернат.

2.4. Дети военнослужащих и дети граждан, пребывавших в добровольческих формированиях, погибших (умерших) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо патронатную семью.

2.5. Дети лиц, проходивших службу в войсках национальной гвардии и имеющих специальное звание полиции, погибших (умерших) при выполнении задач в специальной военной операции либо позднее указанного периода, но вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции, в том числе усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо патронатную семью.

### **3. Право первоочередного приема**

3.1. Дети военнослужащих и дети граждан, пребывающих в добровольческих формированиях, в том числе усыновленные (удочеренные) или находящиеся под опекой или попечительством в семье, включая приемную семью либо патронатную семью, в Организацию по месту жительства их семей.

3.2. Дети сотрудников полиции (сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции, привлеченных к выполнению обязанностей, возложенных на полицию (далее – сотрудники ОВД, ОВД), в Организацию по месту жительства. А также:

дети сотрудников полиции (сотрудников ОВД), погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей;

дети сотрудников полиции (сотрудников ОВД), умерших вследствие заболеваний, полученных в период прохождения службы в полиции;

дети граждан Российской Федерации, уволенных со службы в полиции, ОВД вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;

дети граждан Российской Федерации, умерших в течение одного года после увольнения со службы в полиции (ОВД) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, либо в следствие заболеваний, полученных в период прохождения службы в полиции, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;

дети, находящиеся (находившиеся) на иждивении сотрудников полиции (сотрудников ОВД), граждан Российской Федерации, указанных в настоящем пункте.

3.3. Дети сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, органов принудительного исполнения Российской Федерации, федеральной противопожарной службе Государственной противопожарной службы и таможенных органах Российской Федерации, в Организацию по месту жительства (далее – сотрудник), а также:

дети сотрудников, погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей;

дети сотрудников, умерших вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в учреждениях и органах;

дети граждан Российской Федерации, уволенных со службы в учреждениях и органах вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в учреждениях и органах;

дети граждан Российской Федерации, умерших в течение одного года после увольнения со службы в учреждениях и органах вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного в

период прохождения службы в учреждениях и органах, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в учреждениях и органах;  
дети, находящиеся (находившиеся) на иждивении сотрудников, граждан Российской Федерации, указанных в настоящем пункте.



ПРИЛОЖЕНИЕ № 6  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений о зачислении в  
муниципальные образовательные  
организации Рассказовского муниципального  
округа Тамбовской области, реализующие  
программы общего образования»

Форма

(Бланк Организации)

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

сведения о заявителе - Ф.И.О.  
(последнее - при наличии), адрес  
места регистрации, места  
жительства

УВЕДОМЛЕНИЕ  
о приеме на обучение (зачислении) ребенка в муниципальную  
общеобразовательную  
организацию

Настоящим уведомляю, что после рассмотрения Вашего заявления от

\_\_\_\_\_

о приеме на обучение (зачислении) ребенка в

\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации)  
принято решение о приеме (зачислении) \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

Директор

\_\_\_\_\_

(подпись)

Ф.И.О.

Дата

Телефон уполномоченного органа \_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7  
к административному регламенту  
предоставления муниципальной услуги  
«Прием заявлений о зачислении в  
муниципальные образовательные  
организации Рассказовского муниципального  
округа Тамбовской области, реализующие  
программы общего образования»

Форма

(Бланк Организации)

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

сведения о заявителе - Ф.И.О.  
(последнее - при наличии), адрес  
места регистрации, места  
жительства

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
об отказе в приеме на обучение (зачислении) ребенка в муниципальную  
общеобразовательную  
организацию

Настоящим уведомляю, что после рассмотрения Вашего заявления от

\_\_\_\_\_

о приеме на обучение (зачислении) ребенка в

\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации)  
принято решение об отказе в приеме (зачислении) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

\_\_\_\_\_

(причины отказа)

\_\_\_\_\_

Директор

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Дата

Телефон уполномоченного органа \_\_\_\_\_

