

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

Форма 1
ФИО заявителя
Адрес, указанный в заявлении

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

Уважаемый (ИО заявителя)!

(Наименование общеобразовательной организации) информирует Вас о том, что поданное Вами заявление о приеме в общеобразовательную организацию не может быть рассмотрено в связи с предоставлением неполного комплекта документов, предусмотренных пунктами 26(1) и 26(2) Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 № 458.

Дополнительно информируем, что Вы можете ознакомиться с перечнем необходимых к подаче документов на сайте общеобразовательной организации в разделе _____. После подготовки всех необходимых документов Вы можете повторно направить заявление о приеме в общеобразовательную организацию.

Направленный Вами пакет документов возвращается в приложении к данному письму.

Приложение: в 1 экз.

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации

Форма 2

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

ФИО заявителя
Адрес, указанный в заявлении

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

Уважаемый (ИО заявителя)!

(Наименование общеобразовательной организации) информирует Вас о том, что поданное Вами заявление о приеме в общеобразовательную организацию не может быть рассмотрено в связи с наличием сведений о поступающем или его родителях (нужное указать) в реестре контролируемых лиц, содержащем сведения об иностранных гражданах, не имеющих законных оснований для пребывания (проживания) в Российской Федерации.

За разъяснениями по данному вопросу Вы можете обратиться в органы миграционного учета.

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации

Форма 3

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

ФИО заявителя
Адрес, указанный в заявлении

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

Уважаемый (ИО заявителя)!

(Наименование общеобразовательной организации) информирует Вас о том, что поданное Вами заявление о приеме в общеобразовательную организацию не может быть рассмотрено в связи с недостоверностью прилагаемых к заявлению документов.

Со всеми вопросами, которые касаются соответствия документов требованиям законодательства, Вам необходимо обратиться в органы миграционного учета.

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

ФИО заявителя
Адрес, указанный в заявлении

Информация о направлении на тестирование

(Наименование общеобразовательной организации) информирует Вас о том, что поданное Вами заявление о приеме в общеобразовательную организацию принято и зарегистрировано.

В соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 № 458, Ваш ребенок:

ФИО иностранного гражданина, дата рождения, класс
направляется для прохождения тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательной программы (указать какой - начального общего, основного общего и среднего общего образования), в тестирующую организацию.

Для записи на тестирование Вам необходимо лично обратиться в тестирующую организацию Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Тверской области «Региональный центр школьного образования «Завидово» не позднее, чем через 7 рабочих дней после получения данного направления.

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации

Форма 5

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

**Государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение
Тверской области «Региональный центр
школьного образования «Завидово»**

mail@shkola-mokshino.ru

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

(Наименование образовательной организации) информирует о направлении на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательной программы (указать какой - начального общего, основного общего и среднего общего образования):

ФИО иностранного гражданина, дата рождения, класс.

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации

Форма 6

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

(Наименование образовательной организации) информирует об
отсутствии обращения в тестирующую организацию иностранного
гражданина, направленного на прохождение тестирования на знание
русского языка, достаточное для освоения образовательной программы
(указать какой - начального общего, основного общего и среднего общего
образования):

ФИО иностранного гражданина, дата рождения, класс

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

ФИО заявителя
Адрес, указанный в заявлении

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

(Наименование образовательной организации) информирует об успешном прохождении тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательной программы (указать какой - начального общего, основного общего и среднего общего образования), и зачислении в общеобразовательную организацию иностранного гражданина (лица без гражданства):

ФИО иностранного гражданина, дата рождения, класс, дата и № приказа о зачислении.

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

ФИО заявителя
Адрес, указанный в заявлении

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

(Наименование образовательной организации) информирует о неуспешном прохождении тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательной программы (указать какой - начального общего, основного общего и среднего общего образования), и отказе в зачислении в общеобразовательную организацию иностранного гражданина (лица без гражданства):

ФИО иностранного гражданина, дата рождения.

В соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 № 458, иностранный гражданин вправе повторно пройти тестирование, но не ранее чем через 3 месяца со дня прохождения тестирования, по результатам которого выявлен недостаточный уровень владения русским языком.

Предлагаем пройти дополнительное обучение русскому языку в _____ (указать образовательную организацию, реализующую программы дополнительного образования, направленные на обучение русскому языку как иностранному).

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации

Штамп общеобразовательной
организации
Дата, № исходящего письма

**Наименование органа местного
самоуправления, осуществляющего
управление в сфере образования**
электронный адрес
(для сведения)

**Наименование органа миграционного
учета**
электронный адрес
(для сведения)

**Министерство образования
Тверской области**
dep_obrazov@tverreg.ru
(для сведения)

(Наименование образовательной организации) информирует об
отсутствии повторного обращения иностранного гражданина, неуспешно
прошедшего тестирование на знание русского языка, достаточное для
освоения образовательной программы:

ФИО иностранного гражданина, дата рождения, дата прохождения
тестирования.

Дата

Подпись руководителя
образовательной организации