



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА с.ОКТЯБРЬСКОЕ
УСМАНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 30.08.2024г.

№ 135

Об организации приема обучающихся в школу

С целью организованного приема детей в МБОУ СОШ с.Октябрьское, в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458, Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным приказом Минпросвещения России от 15.05.2020 № 236

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Осуществлять прием граждан в МБОУ СОШ с.Октябрьское в соответствии Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458; Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным приказом Минпросвещения России от 15.05.2020 № 236.
2. Прием заявлений на обучение в первый класс детей, проживающих на закрепленной территории за МБОУ СОШ с.Октябрьское, детей имеющих право первоочередного или преимущественного приема на 2024-2025 учебный год, начать 1 апреля 2025 года и завершить 30 июня 2025 года. Для детей, не проживающих на закрепленной территории за МБОУ СОШ с.Октябрьское, прием заявлений на обучение в 1 класс начать с 6 июля 2025 года и вести до момента заполнения свободных мест, но не позднее 5 сентября 2025 года.
3. Назначить ответственной за прием документов на обучение в МОУ СОШ с.Октябрьское по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования заместителя директора Порядину О.В.
4. Назначить ответственной за прием документов на обучение в МОУ СОШ с.Октябрьское по образовательным программам дошкольного образования заместителя директора Жидких Г.А.
5. Назначить ответственной за прием документов на обучение в МОУ СОШ с.Октябрьское по дополнительным общеразвивающим программам заместителя директора Огнерубову Т.Н.
6. Утвердить график приема документов (Приложение № 1).
7. Утвердить форму журнала приема заявлений (Приложение № 2).
8. Утвердить форму расписки в получении документов (Приложение № 3).
9. Утвердить форму заявления о приеме (Приложение № 4).
10. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных (Приложение № 5).
11. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Директор школы:



Аксенов В.Н.

График приема документов о приеме в МБОУ СОШ с.Октябрьское

День недели	Время
Понедельник	10 ⁰⁰ -13 ⁰⁰
Вторник	13 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
Среда	13 ⁰⁰ -16 ⁰⁰
Четверг	10 ⁰⁰ -13 ⁰⁰
Пятница	10 ⁰⁰ -13 ⁰⁰

Форма журнала регистрации заявлений родителей (законных представителей) о приеме детей в МБОУСОШ с.Октябрьское

					№ п/п			
					Дата и время подачи заявления в ОУ			
					Реквизиты приказа о зачислении			
					ФИО ребенка и ождения			
					класс			
					ФИО родителей, (законных представителей)			
					Адрес места регистрации ебенка			
					Перечень документов, предоставляемых родителями(законными представителями)			
					Копия документа удостоверяющего личность родителя (законного)			
					Копия свидетельства о рождении			
					Справка о регистрации ребенка по месту жительства			
					Документы, представленные по желанию родителей (законных представителей)			
					Роспись родителей или законных представителей в получении расписки о приеме доументов			
					Подпись л ца, принявшего документы			

РАСПИСКА

Настоящим удостоверяем, что при подаче заявления о приеме в МБОУ СОШ
с.Октябрьское _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

приняты от родителей учащегося следующие документы при предъявлении
оригинала согласно перечню:

№ п/п	Документ	Отметка о наличии (да/нет)
1	Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
2	Копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, или копия документа, содержащего сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания	
3	Копия документа удостоверяющего личность родителей (законных представителей)	
4	Копия документа, подтверждающего родство (законность представления прав обучающегося) заявителя <i>(при наличии)</i>	
5	Копия документа, подтверждающего право иностранных граждан или лиц без гражданства на пребывание в Российской Федерации <i>(для детей являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)</i>	
6	Личное дело обучающегося <i>(при переходе из другой образовательной организации)</i>	
7	Аттестат об основном общем образовании <i>(для учащихся 10-11 класса)</i>	
8	Копия ПМПК	
9	Копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема на обучение	

Регистрационный номер заявления № _____ от _____

Заместитель директора:

Директору МБОУ СОШ с.Октябрьское
Аксенову В.Н.

Ф.И.О. родителя (законного
представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего
ребёнка _____

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

(дата рождения ребенка)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

В _____ класс МБОУ

Сведения о родителях

(законных представителей) ребенка

	МАТЬ	ОТЕЦ
ФИО		
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания		
Номер телефона		
Адрес электронной почты		

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного
приема _____ (имеется/не имеется)

(указать основание)

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____.

Наличие потребности ребенка 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 _____ (имеется/не имеется)

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

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы). _____ (

_____)

подпись

расшифровка подписи

_____)

подпись

расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

« _____ » _____ 20__ года

_____ (_____)

подпись

расшифровка подписи

_____ (_____)

подпись

расшифровка подписи

Директору _____
родителя (законного представителя):

(Ф.И.О полностью)

Адрес
регистрации: _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____
(кем и когда)

Телефон _____

**Заявление о согласии
на обработку персональных данных своих и своего ребенка**

Я, _____,
действующая(ий) от себя и от имени своего ребенка _____
даю согласие на сбор, обработку, накопление, размещение на официальном сайте
учреждения, хранение и другое использование персональных данных.

МОИХ:

- фамилия, имя, отчество, пол;
- паспортные данные;
- данные подтверждающие законность представления прав ребенка;
- адрес регистрации и проживания;
- сведения о месте работы;
- данные о банковских реквизитах родителей (законных представителей) с целью оказания материальной помощи, социальных выплат;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) с целью получения муниципальной услуги в информационной системе «Барс. Образование-Электронная школа».

РЕБЕНКА:

- фамилия, имя, отчество, пол;
- данные свидетельства о рождении;
- адрес регистрации и проживания;
- сведения о состоянии здоровья;
- данные страхового медицинского полиса;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) с целью получения муниципальной услуги в информационной системе «Барс. Образование-Электронная школа»;
- сведения об успеваемости, посещаемости, причинах отсутствия на уроках;
- наградах и поощрениях;
- участие в конкурсах и олимпиадах.

Передача, обработка персональных данных разрешается на срок действия образовательных отношений, а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленной нормативно-правовым актом РФ.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною письменного заявления на менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20 ____ г.
(подпись _____ ФИО)

_____/_____