

ЛЕБЕДЯНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ПОСЕЛКА СВХ. АГРОНОМ»

ПРИКАЗ

31.03.2025 г.

№ 163

Об организации приема в
МБОУ СОШ п. свх. Агроном
иностранных граждан или лиц без гражданства

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 г. № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказом Минпросвещения России от 04.03.2025 г. № 171 « О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 г. № 458»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Осуществлять прием иностранных граждан или лиц без гражданства в МБОУ СОШ п. свх. Агроном в соответствии с внесенными изменениями в Порядок приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденных приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.03.2025 г. № 171.
2. Осуществлять прием иностранных граждан или лиц без гражданства в МБОУ СОШ п. свх. Агроном в соответствии с изменениями с 01 апреля 2025 года.
3. Назначить ответственной за прием документов на обучение в МБОУ СОШ п. свх. Агроном секретаря учебной части Дороничеву Е.Н.
4. Утвердить график приема документов (Приложение № 1).
5. Утвердить форму журнала приема заявлений (Приложение № 2).
6. Утвердить форму расписки в получении документов (Приложение № 3).
7. Утвердить форму заявления о приеме (Приложение № 4).
8. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных (Приложение № 5).
9. Утвердить форму направления на прохождение тестирования на знание русского языка (Приложение № 6).
10. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора Двойченкову С.В.

Директор

Е.Н.Солдатова

С приказом ознакомлены:

С.В.Двойченкова
Е.Н.Дороничева

**График приема документов о приеме иностранных граждан или лиц без гражданства в
МБОУСОШ п. свх. Агроном**

День недели	Время
Понедельник	09.00-12.00, 13.00-16.00
Вторник	09.00-12.00, 13.00-16.00
Среда	09.00-12.00, 13.00-16.00
Четверг	09.00-12.00, 13.00-16.00
Пятница	09.00-12.00, 13.00-16.00

Форма журнала регистрации заявлений родителей (законных представителей) о приеме иностранных граждан или лиц без гражданства в МБОУСОШ п. свх. Агроном

				№ п/п
				Дата и время регистрации заявления
				ФИО ребенка
				Дата рождения
				Адрес регистрации
				Адрес фактического проживания, контактный телефон
				Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)
				Копии документов, подтверждающих родство заявителя
				Копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка и его законного представителя на территории РФ
				Копии документов, подтверждающих прохождение дактилоскопической регистрации ребенка
				копии документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком в образовательных организациях иностранного государства со 2 по 11 класс (при наличии)
				Копии документов, удостоверяющих личность ребенка
				Копии документов, подтверждающих присвоение родителю ИНН
				Копия СНИЛС родителя и ребенка
				Медицинское заключение
				Копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудностей
				Результаты тестирования
				Подпись заявителя
				Дата и причина аннулирования
				Информация о зачислении
				Подпись ответственного за прием заявлений

Расписка
в получении документов при приеме заявления
на _____ учебный год
в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа поселка свх. Агроном»
Лебедянского муниципального района Липецкой области

от гр. (Ф.И.О.) _____
в отношении ребенка (Ф.И.О.) _____
регистрационный № _____

Приняты следующие документы для зачисления:

Наименование документов	Да/нет
копии документов, подтверждающих родство заявителя (заявителей) (или законность представления прав ребенка)	
копии документов, подтверждающих законность нахождения ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, и его законного (законных) представителя (представителей) или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, на территории Российской Федерации (действительные вид на жительство, либо разрешение на временное проживание, либо разрешение на временное проживание в целях получения образования, либо визу и (или) миграционную карту, либо иные предусмотренные федеральным законом или международным договором Российской Федерации документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации)	
копии документов, подтверждающих прохождение государственной дактилоскопической регистрации ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства	
копии документов, подтверждающих изучение русского языка ребенком, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающим, являющимся иностранным гражданином или лицом без гражданства, в образовательных организациях иностранного (иностраных) государства (государств) (со 2 по 11 класс) (при наличии)	
копии документов, удостоверяющих личность ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (для иностранных граждан: паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина; для лиц без гражданства: документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, разрешение на временное проживание, временное удостоверение личности лица без гражданства в Российской Федерации, вид на жительство и иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства)	
копии документов, подтверждающих присвоение родителю (родителям) (законному (законным) представителю (представителям) идентификационного номера налогоплательщика; страхового номера индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) (при наличии), а также СНИЛС ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства (при наличии)	
медицинское заключение об отсутствии у ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, или поступающего, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утвержденным уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти в соответствии с частью 2 статьи 43 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"	
копии документов, подтверждающих осуществление родителем (законным представителем) трудовой деятельности (при наличии).	
результат тестирования	

Контактный телефон:

МП

Документы принял

" ____ " _____ 20__ г. _____ / _____ /

Подпись

Расшифровка подписи

Директору МБОУ СОШ п. свх. Агроном

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____ в _____ класс.
(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения ребёнка : « _____ » « _____ » _____,

Место рождения: _____

Адрес места жительства: _____

Сведения о родителях:

Мать:

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Электронная почта: _____

Контактный телефон: _____

Отец:

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Электронная почта: _____

Контактный телефон: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии указать)

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) _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на прохождение тестирования на знание русского языка _____

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).

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

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.

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

Директору МБОУ СОШ п. свх. Агроном

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.

РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ):

- 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 «Электронный журнал».

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 «Электронный журнал»;
- 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 не менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) / _____
(Ф.И.О.)

НАПРАВЛЕНИЕ

на прохождение тестирования на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования, иностранных граждан и лиц без гражданства

№ _____

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа поселка свх. Агроном» Лебедянского муниципального района Липецкой области

(наименование общеобразовательной организации согласно Уставу)

направляет _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

гражданина _____
(указать гражданство/отсутствие гражданства)

в Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение инженерно-технологическая школа № 27 города Липецка (398008, город Липецк, ул. Лутова, д. 15)

(общеобразовательная организация, на базе которой создан пункт прохождения тестирования)

для прохождения тестирования на уровень знания русского языка, достаточный для освоения образовательной программы _____
(указать уровень образовательной программы)

общего образования, для поступления в _____
(указать класс)

Результат тестирования направить в установленные законодательством сроки

(указать способ направления информации)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директор школы

(подпись)

(Ф.И.О.)