

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

ПРИКАЗ

02.09.2024 г.

№ 437

Об организации приема в МБОУ СОШ п. свх. Агроном

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

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Осуществлять прием граждан в МБОУ СОШ п. свх. Агроном 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 г. № 458.
2. Осуществлять прием в МБОУ с 01 апреля текущего 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. 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 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 детей в МБОУ СОШ 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)
			Отметки о документах, представленных при подаче заявления
			Заявление
			Свидетельство о рождении ребенка
			Свидетельство о регистрации по месту жительства
			Медицинская справка
			Личное дело обучающегося (при приеме в течение уч. года)
			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»
Лебединского 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
Заявление о приеме в _____ класс	
Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	
Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости)	
Копия документа о регистрации ребенка или поступающего 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 или поступающего, проживающего на закрепленной территории)	
Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	
Иные документы:	

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) _____

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 «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)