

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №5
ИМЕНИ И.А.КОСТЕНКО СТАНИЦЫ КАЛНИБОЛОТСКОЙ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ НОВОПОКРОВСКИЙ РАЙОН

ПРИКАЗ

от 29.03.2024

ст-ца Калниболотская

№ 45

**О начале приема документов
в 1-й класс на 2024-2025 учебный год.**

В соответствии с ст.9 Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ, приказом Минпросвещения России от 02 сентября 2020 года №458 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», Устава МБОУ СОШ №5, локальным актом «Положение о порядке приема граждан на обучение по общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», в целях обеспечения законных прав граждан на получение общедоступного бесплатного общего образования, упорядочения приема детей в 1-й класс, п р и к а з ы в а ю:

1. Установить сроки приема заявлений в 1-й класс для лиц, зарегистрированных на закрепленной территории муниципального района за МБОУ СОШ №5 не позднее 01 апреля 2024 года и завершить 30 июня 2024 года в соответствии с графиком приема документов (приложение №1).
2. Установить сроки приема заявлений в 1-й класс для лиц, не зарегистрированных на закрепленной территории муниципального района за МБОУ СОШ №5 начиная 06 июля 2024 года до момента заполнения свободных мест, но не позднее 05 сентября 2024 года.
3. Назначить ответственным лицом за прием документов в установленные сроки и ведение обязательной документации секретаря руководителя Морозову М.А.
4. Утвердить необходимый перечень документов для зачисления в 1-й класс:
 - 4.1. Оригинал и копия документа, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка;

- 4.2. Оригинал и копия свидетельства о рождении ребенка или документа подтверждающего родство заявителя;
 - 4.3. Копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (в случае использования права преимущества приема на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка в МБОУ СОШ №5, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);
 - 4.4. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);
 - 4.5. Оригинал и копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории муниципального района за МБОУ СОШ №5 или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущества приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);
 - 4.6. Справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
 - 4.7. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии);
 - 4.8. Заявление родителей (законных представителей) ребенка на имя директора (по форме) (приложение №2);
- При посещении образовательной организации и (или) очном взаимодействии с уполномоченными должностными лицами образовательной организации родитель(и) (законный(ые) представитель(и) ребенка предъявляет(ют) оригиналы документов, указанных в п.4.

Родитель(и) (законный(ые) представитель(и) ребенка, являющегося иностранным гражданином или лицом без гражданства, дополнительно предъявляет(ют) документ, подтверждающий родство заявителя(ей) (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в Российской Федерации.

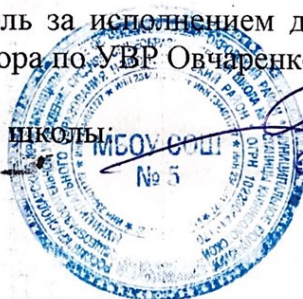
Иностранные граждане и лица без гражданства все документы предоставляют на русском языке или вместе с заверенными в установленном порядке (статья 81 Основ законодательства Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, №10, ст.357) переводом на русском языке.

5. Факт приема заявления о приеме на обучение и перечень документов, предоставленных родителем(ями) (законным(ыми)

представителем(ями)) ребенка, регистрируются в журнале приема заявлений о приеме на обучение в образовательную организацию.

6. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя директора по УВР Овчаренко Е.Н.

Директор школы



Н.Н.Симоненко

Приложение №1
к приказу № 45 от 29.03.2024

ГРАФИК
приема документов родителей (законных представителей)
для обучения детей в 1-й класс

№ п/п	Дни недели	Время	Ответственный	Помещение
1	Понедельник	8.00-15.00	Морозова М.А.	I этаж, кабинет секретаря
2	Вторник	8.00-15.00	Морозова М.А.	I этаж, кабинет секретаря
3	Среда	8.00-15.00	Морозова М.А.	I этаж, кабинет секретаря
4	Четверг	8.00-15.00	Морозова М.А.	I этаж, кабинет секретаря
5	Пятница	8.00-15.00	Морозова М.А.	I этаж, кабинет секретаря

Образец шаблона заявления

Директору _____
Иванову Ивану Ивановичу
От _____
зарегистрированной по _____ адресу:
_____ по _____ адресу:
_____ проживающей
контактный телефон: _____
адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о приеме на обучение

Прошу зачислить моего ребенка _____ года рождения,
зарегистрированную по адресу: _____, проживающую по
адресу: _____, в _____-й класс _____ учебного
года.

Сведения о родителях:

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в
Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка
обучение на _____ языке и изучение
родного _____ языка и литературного чтения на родном _____ языке.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности обучающихся _____, ознакомлен(а).

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации
обучения и воспитания _____ при оказании _____ услуги.

Приложения к заявлению:

- копия паспорта родителей (законных представителей);
- копия свидетельства о рождении;
- справка №8 «О месте проживания ребенка»;
- справка о составе семьи;
- медицинская справка (медицинская карта) ребенка и прививочная карта;
- СНИЛС;
- Медицинский полис;

ОБРАЗЕЦ
заявления – согласия на обработку персональных данных

Директору МБОУ СОШ №5
Н.Н.Симоненко

ЗАЯВЛЕНИЕ- СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных обучающегося

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество законного представителя (статус))

документ удостоверяющий личность:

(наименование, серия и номер, дата выдачи, кем выдан)

адрес регистрации(проживания): _____

являясь законным представителем

(ФИО ребенка-инвалида)

действуя свободно, своей волей и в своем интересе, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе №5 имени И.А.Костенко станицы Калниболотской муниципального образования Новопокровский район, расположенному по адресу: 353000, Россия, Краснодарский край, Новопокровский район, ст.Калниболотская, ул.Красная,42, (далее – Оператор) на обработку персональных данных моего ребенка.

Перечень конфиденциальной информации, на обработку которой я даю согласие:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Дата рождения;
3. Место проживания;
4. Место проживания;
5. Номер домашнего телефона, номера сотовых телефонов;
6. Социально-бытовые условия и технические условия на месте установки оборудования для организации обучения детей-инвалидов с использованием дистанционных образовательных технологий;
7. Информация о состоянии здоровья ребенка;
8. Информация об установлении инвалидности и сроках переосвидетельствования;
9. Информация об успеваемости ребенка и рекомендации психолого-медикопедагогической комиссии.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует на период _____
(дата)

осуществления обучения моего ребенка посредством оборудования, предоставляемого Оператором на условиях безвозмездного пользования в данном образовательном учреждении.

В случае изменения персональных данных моего ребенка, согласие на обработку которых дается мной в соответствии с настоящим заявлением, обязуюсь предоставить

Оператору в течение 30 рабочих дней сведения об их изменениях.

Основной целью, обеспечивающей необходимость и возможность обработки Оператором персональных данных моего ребенка, является осуществление наиболее полного исполнения Оператором своих обязанностей, компетенции и полномочий, возложенных на них действующим законодательством Российской Федерации при организации и осуществлении дистанционного обучения детей-инвалидов.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий Оператора в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанной выше цели, включая:

- сбор персональных данных;
- систематизация, накопление и хранение персональных данных;
- уточнение (обновление) персональных данных;
- предоставление доступа к персональным данным третьим лицам в случаях и порядке, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации;
- обезличивание персональных данных (в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации);
- уничтожение персональных данных (в случае достижения цели обработки персональных данных, иных случаях, установленных действующим законодательством Российской Федерации).

Оператор вправе производить фото и видеосъемку моего ребенка. Размещать его фотографии и персональные данные на стендах в помещениях центра дистанционного образования, являющегося структурным подразделением Оператора, а также в методических и аналитических материалах в том числе издаваемых Оператором в форме печатных и электронных изданий. Размещать обозначенные выше данные о моем ребенке на официальном сайте Оператора и в средствах массовой информации, с целью формирования положительного имиджа Оператора.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие путем составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю образовательного учреждения.

Я согласен (сна), что обработка персональных данных моего ребенка может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Подтверждаю, что в целях защиты персональных данных моего ребенка, сбор, систематизацию, накопление и хранение, которых осуществляет Оператор, мне разъяснены мои права и ответственность, установленная действующим законодательством за не предоставление или предоставление недостоверных сведений о моем ребенке.

«___» _____ 20__ года

Подпись

Расшифровка