

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 21
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ТЕМРЮКСКИЙ РАЙОН**

П Р И К А З

от 14.03.2025г.

№02-06/ 37.1

г. Голубицкая

**Об утверждении документов о приеме учащихся
в 1-й класс на 2025-2026 учебный год**

В целях соблюдения законодательства РФ в области образования в части приема граждан в муниципальные бюджетные общеобразовательные учреждения, на основании приказов Министерства образования и науки Российской Федерации от 02 сентября 2020 года 458 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», (Зарегистрирован в Минюсте РФ 2 апреля 2014г. Регистрационный №31800), от 15.02.2012г. №107 «Об утверждении Порядка приема граждан в общеобразовательные учреждения», Федеральным законом от 02.12.2019г. №411-ФЗ «О внесении изменений в статью 54 Семейного кодекса Российской Федерации и статью 67 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», приказываю:

1. Утвердить Положение о порядке приема, перевода и выбытия обучающихся Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №21 муниципального образования Темрюкский район (Приложение 1).
2. Утвердить форму заявления по приему в школу (Приложение 2).
3. Утвердить форму журнала регистрации заявлений в 1 класс (Приложение 3)
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор МБОУ СОШ №21



Соб.

С.Л.Обабко

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к административному регламенту
предоставления муниципальной услуги
«Зачисление в образовательную
организацию»

Директору МБОУ СОШ №21
Обабко Светлане Леонидовне

от кого (ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в _____ класс в МБОУ СОШ №21
(наименование МОО)

- моего ребенка _____
(ФИО (последнее – при наличии) ребенка)
1. Дата рождения ребенка: « _____ » _____ 20 _____ года
 2. Место рождения ребенка: _____
 3. Свидетельство о рождении ребенка (паспорт – по достижении 14-летнего возраста): серия _____ № _____, кем и когда выдано _____
 4. Адрес регистрации ребенка: _____
 5. Адрес проживания ребенка: _____
 6. Из какого класса, какой общеобразовательной организации переводится (при поступлении во второй - одиннадцатый класс): _____

Заявитель - родитель (законный представитель) ребенка:

1. ФИО (последнее – при наличии) _____
2. Вид документа, подтверждающего личность _____
Серия _____ № _____, кем и когда выдан _____
3. Сведения о документе, подтверждающем статус законного представителя (№, серия, дата выдачи, кем выдан); _____
4. Место регистрации (адрес) _____
5. Контактный телефон _____
6. E-mail: _____

Дата подачи заявления: « _____ » _____ 20 _____ года

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

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

указать основание

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Для поступающих с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста восемнадцати лет:

Даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе:

наименование

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Потребности ребенка или поступающего 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

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу на период обучения в МОО организовать для моего ребёнка изучение учебных предметов: на родном _____ языке
в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке
 на родном _____ языке из числа языков народов Российской Федерации. Даю согласие на прохождение тестирования на знание русского языка

в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Даю свое согласие для проведения процедуры тестирования моего ребенка на знание русского языка, достаточное для освоения образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования (нужное подчеркнуть) для иностранных граждан и лиц без гражданства

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом МОО, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБОУ СОШ №21 на обработку моих и моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления образовательной услуги согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве. С порядком подачи заявления в электронном виде ознакомлен.

(ФИО заявителя)

(подпись заявителя)

Дата подачи заявления: «_____» _____ 20____ года

Приложение № 3
К приказу МБОУ СОШ № 21
От 14.03.2025г. №02-06/37.1