



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"ОКтябрьСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"
ЛЕНИНСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

ул. Киевская, д. 1, с. Октябрьское, 298228, телефон +7(36557)46-4-17, e-mail: lenino_oktoschool@crimeaedu.ru

ПРИКАЗ

16.03.2023 г

№ 42/1

с. Октябрьское

« О начале приема документов в первый класс

МБОУ Октябрьская СОШ на 2023-2024 учебный год»

В целях обеспечения государственных гарантий прав граждан на получение общего образования, в соответствии с Федеральным законом РФ от 29.12.2012 г № 273 – ФЗ «Об образовании в РФ», согласно приказу Минпросвещения РФ от 02.09.2020г. № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказ от 30.08.2022 г № 784 « О внесении изменений в порядок приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», утвержденный приказам Министерства просвещения РФ от 02.09.2020 г, «Правила приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», Постановлением Администрации Ленинского района от 15 марта 2023 г № 150 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной образовательной организацией, реализующей образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на территории Ленинского района Республики Крым муниципальной услуги « Прием заявлений о зачислении в муниципальные образовательные организации Республики Крым, реализующие программы общего образования»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Установить график приема заявлений и документов:
 - для детей, зарегистрированных на закрепленной за МБОУ Октябрьская СОШ территорией и имеющих преимущественное право приема : с 01.04.2023 г по 30.06.2023 г (понедельник – пятница с 09.00 до 15.00);
 - для детей, не проживающих на закрепленной за школой территорией : с 06.07.2023 г до момента заполнения классов, но не позднее 05.09.2023 г (понедельник 09.00 – 15.00)
2. Определить на 2023-2024 учебный год количество мест для обучающихся в первом классе - 25 человек
3. Утвердить форму заявления о зачислении в первый класс МБОУ Октябрьская СОШ (Приложение 1)
4. Назначить ответственным лицом за прием заявлений и документов заместителя директора по УВР Легокдух Т.В., за консультирование заявителей, Утешеву А.А., секретаря руководителя

5. По вопросам приема в МБОУ Октябрьская СОШ можно обратиться по телефону +7978 780-30-88 – директор МБОУ Октябрьская СОШ Рудюк Елена Леонидовна, либо к заместителю директора по УВР Легкодух Татьяне Васильевне +7978 021-44-64 (понедельник-пятница с 13.00 до 15.00)
6. Лицам, привлеченных к приему заявлений и документов, осуществлять обработку полученных в связи с приемом в МБОУ Октябрьская СОШ персональных данных поступающих в соответствии с требованиями законодательства РФ в области персональных данных.
7. С момента завершения приема заявлений (30.06.23 г) в течении 3 рабочих дней издать приказ о приеме на обучение детей в 1 класс.
8. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор

Е.Л. Рудюк

С приказом ознакомлены:

_____ Т.В. Легкодух
_____ Утешева А.А.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ Октябрьская СОШ
_____ Е.Л. Рудюк

Регистрационный номер
№ _____ от _____

Руководителю
муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
«Октябрьская средняя общеобразовательная школа»
Ленинского района Республики Крым
Рудюк Елене Леонидовне

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес места жительства:

Адрес места пребывания:

Контактный
телефон: _____

Электронная почта:

ЗАЯВЛЕНИЕ
о зачислении в первый класс муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения «Октябрьская средняя общеобразовательная школа» Ленинского района
Республики Крым

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата рождения

Адрес места
жительства: _____

Адрес места
пребывания: _____

Сведения о втором родителе (законном представителе):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес места
жительства: _____

Адрес места
пребывания: _____

Контактный телефон

Электронная почта

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение в _____ муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Октябрьская средняя общеобразовательная школа» Ленинского района Республики Крым: _____

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе:

_____ (в случае наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической компании)

Сведения о 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: _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной

образовательной

программе: _____ (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Языкообразования: _____

_____ (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

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

Государственный язык Республики

Крым: _____ (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Крым)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

Решение прошу направить:

- На бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- На бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- В электронном формате (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: _____

Подпись _____

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: _____

Подпись _____