



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа села Каменское
им. Героя Советского Союза Г.Н.Елецких
Елецкого муниципального района Липецкой области

ПРИКАЗ

от 26.03.2025г.

№92

Об организации приема в МБОУ СОШ с.
Каменское им. Г.Н. Елецких

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 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 с. Каменское им. Г.Н.Елецких 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 № 458 (далее - Порядок).
2. Осуществлять прием заявлений в 1-е классы МБОУ СОШ с. Каменское им. Г.Н.Елецких:
 - 2.1. для детей, указанных в пунктах 9,9.1, 10 и 12 Порядка, а также проживающих на закрепленной территории, с 01.04.2025 г. по 30.06.2025г.;
 - 2.2. для детей, не проживающих на закрепленной территории, с 06.07.2025 г. по 05.09.2025г.
3. Назначить Назарову Елену Викторовну, заместителя директора, ответственной за прием документов на зачисление ребенка в МБОУ СОШ с. Каменское им. Г.Н.Елецких.
4. Утвердить график приема документов на зачисление ребенка в МБОУ СОШ с. Каменское им. Г.Н.Елецких (Приложение № 1).
5. Утвердить форму расписки в получении документов от родителя (законного представителя) при приеме заявления на зачисление ребенка в МБОУ СОШ с. Каменское им. Г.Н.Елецких (Приложение № 2).
6. Утвердить форму заявления о приеме в МБОУ СОШ с. Каменское им. Г.Н.Елецких (Приложение № 3).
7. Утвердить форму согласий на обработку персональных данных (Приложение № 4).
8. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор школы

Т. Ю. Костина

С приказом ознакомлены _____

Приложение 1 к приказу
МБОУ СОШ с. Каменское им. Г.Н.Елецких
от 26.03.2025 №92

График приема документов на обучение ребенка
в МБОУ СОШ с. Каменское им. Г.Н.Елецких

День недели	Время
Понедельник	8.30 – 15.30
Вторник	8.30 – 15.30
Среда	8.30 – 15.30
Четверг	8.30 – 15.30
Пятница	8.30 – 15.30

Приложение 2 к приказу
МБОУ СОШ с. Каменское им. Г.Н.Елецких
от 26.03.2025 №92

Расписка

в получении документов от родителя (законного представителя) при приеме заявления
на зачисление ребенка в

МБОУ СОШ с.Каменское им. Г.Н.Елецких

от гр. (Ф.И.О.) _____

в отношении ребенка (Ф.И.О., г.р. _____)

регистрационный № заявления _____

Приняты следующие документы:

- 1 Заявление
- 2 Копия свидетельства о рождении ребенка
- 3 Копия свидетельства о регистрации по месту жительства или по месту пребывания
- 4 Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)
- 5 Копия документа, подтверждающего родство заявителя
Копия документа, подтверждающего родство(законность представления прав
- 6 ребенка) заявителя (для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)
- 7 Копия документа, подтверждающего право иностранных граждан или лиц без гражданства на пребывание в Российской Федерации (для детей являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства)
- 8 Личное дело обучающегося (при переходе из другой образовательной организации)
- 9 Аттестат об основном общем образовании (для учащихся 10-11 классов)

Документы принял

Дата _____

(Ф.И.О., подпись)

Директор

_____ Т.Ю.Костина
М.П.

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ СОШ
с.Каменское им. Г.Н.Елецких
Т.Ю.Костиной

(Ф.И.О.родителя ребенка(законного
представителя) полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в _____ класс МБОУ СОШ с. Каменское им. Г.Н.Елецких моего
ребёнка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка полностью)

(дата рождения ребенка)

(адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

Мать _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка;

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка) _____

Адрес электронной почты _____

Номер(а) телефона (ов) _____

Отец _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка;

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка) _____

Адрес электронной почты _____

Номер(а) телефона (ов) _____

Другой законный представитель _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых)
представителя(ей) ребенка) _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема

☐ право имеется

☐ право отсутствует

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема
(подтверждается путем предоставления документа)

Обладатель права ребенок категории:

☐ дети судей;

☐ дети прокуроров;

☐ дети военнослужащих по месту жительства семей;

☐ дети сотрудника полиции, в том числе:

- дети сотрудника полиции, погибшего(умершего) вследствие увечья или иного повреждения
здоровья,полученных в связи с выполнением служебных обязанностей;

- дети сотрудника полиции, умершего вследствие заболевания, получившего в период прохождения службы в полиции;
- дети, находящиеся(находившиеся) на иждивении сотрудника полиции;
- ☐ дети гражданина Российской Федерации:
- уволенного со службы в полиции в следствии увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;
- умершего в течение одного года после увольнения со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученного в период прохождения службы в полиции, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;
- находящиеся(находившиеся) на иждивении гражданина РФ, из числа лиц, указанных в данном пункте;
- ☐ дети сотрудников Следственного комитета;
- ☐ дети сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, органах принудительного исполнения РФ, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы и таможенных органов РФ;
- ☐ дети сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;
- ☐ дети, имеющие брата и (или) сестру, проживающего (их) в одной семье, имеющих общее место жительства обучающегося (ихся) в этом же образовательном учреждении.

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе:

- ☐ потребность имеется;
- ☐ потребность отсутствует;

Наличие потребности ребенка 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:

- ☐ потребность имеется;
- ☐ потребность отсутствует;

В целях реализации прав, установленных частью 4 статьи 14, частью 3 статьи 44 Федерального закона от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в российской Федерации», выбираю(ем) для своего ребенка _____ с учетом его мнения:

(фамилия, имя, отчество ребенка или поступающего)

язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____;

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) _____

подпись

подпись

(_____)

расшифровка подписи

(_____)

расшифровка подписи

С Уставом МБОУ СОШ с. Каменское им. Г.Н.Елецких, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, реализуемыми МБОУ СОШ с. Каменское им. Г.Н.Елецких и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

подпись

(_____)

расшифровка подписи

подпись

(_____)
расшифровка подписи

Даю (ем) согласие на обработку и использование представленных своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как не автоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

«_____» _____ 20____ года

подпись

(_____)
расшифровка подписи

подпись

(_____)
расшифровка подписи

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РЕБЕНКА**

Я, _____,
(Ф.И.О.)

проживающий по адресу: _____

Паспорт _____ выданный _____

_____ ,
(кем и когда)

как законный представитель на основании _____

документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного (в случае проживания ребенка в приемной семье, в опекунской семье)

настоящим даю свое согласие на обработку в МБОУ СОШ с.Каменское им. Г.Н.Елецких,
юридический и фактический адрес: 399760 Липецкая область, Елецкий район, с. Каменское, ул.
Школьная, зд.25 персональных данных своего ребенка/ подопечного

Ф.И.О. _____ дата рождения _____

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания подопечного;
- прочие сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- обеспечения учебного процесса подопечного;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – отделу образования Елецкого муниципального района, районным медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными моего подопечного, предусмотренных действующим законодательством РФ.

МБОУ СОШ с.Каменское им. Г.Н.Елецких гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБОУ СОШ с.Каменское им. Г.Н.Елецких будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного в МБОУ СОШ с.Каменское им. Г.Н.Елецких.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в интересах своего подопечного.

Дата _____

Подпись _____ Расшифровка _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)

Я, _____,
(Ф.И.О.)

проживающий(ая) по адресу: _____

Паспорт _____, выданный _____

(кем и когда)

настоящим даю свое согласие на обработку в МБОУ СОШ с.Каменское им. Г.Н.Елецких,
юридический и фактический адрес: 399760 Липецкая область, Елецкий район, с.
Каменское, ул.Школьная, зд. 25 моих персональных данных, к которым относятся:

1. паспортные данные;

2. прочие сведения.

3. Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях
обеспечения учебного процесса подопечного; медицинского обслуживания; ведения
статистики и др.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в
отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для
достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,
распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование,
трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных
действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим
законодательством Российской Федерации.

МБОУ СОШ с.Каменское им. Г.Н.Елецких гарантирует, что обработка моих личных
данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской
Федерации.

Я проинформирован (а), что МБОУ СОШ с.Каменское им. Г.Н.Елецких будет
обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и
автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки моих персональных
данных, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих
интересах.

Дата _____

Подпись _____