

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя школа с углубленным изучением отдельных предметов
№ 2 имени Героя Советского Союза И.И. Жемчужникова»
города Лебедяни Лебедянского муниципального района
Липецкой области Российской Федерации

г. Лебедянь

ПРИКАЗ

02.09.2024 г.

№ 104

Об организации приема в 10 класс МБОУ СШ №2 г. Лебедяни

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 10 класс МБОУ СШ №2 г. Лебедяни в соответствии Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 г. № 458.
2. Осуществлять прием в 10 класс МБОУ СШ №2 г. Лебедяни после получения аттестата об основном общем образовании, выданном в установленном порядке.
3. Назначить ответственной за прием документов на обучение в 10 классе МБОУ СШ №2 г. Лебедяни секретаря учебной части Томилину В.Н.
4. Утвердить график приема документов в 10 класс МБОУ СШ №2 г. Лебедяни (Приложение № 1).
5. Утвердить форму журнала регистрации заявлений в 10 класс МБОУ СОШ п. свх. Агроном Лебедянского муниципального района Липецкой области (Приложение № 2).
6. Утвердить форму расписки в получении документов (Приложение № 3).
7. Утвердить форму заявления о приеме в 10 класс от поступающего (Приложение № 4).
8. Утвердить форму заявления о согласии на обработку персональных данных для обучающегося (Приложение № 5)
9. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора Жданову Н.Н.

Директор

О.В. Афанасова

С приказом ознакомлены:

Н.Н. Жданова
В.Н. Томила

График приема документов о приеме в 10 класс МБОУ СШ №2 г. Лебедяни

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

[illegible]

в получении документов при приеме заявления в 10 класс на _____
учебный год

от гр. (Ф.И.О.) _____
регистрационный № _____

Наименование документов	Да/нет
Заявление о приеме в 10 класс	
Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего	
Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
Согласие поступающего на обработку персональных данных	
Согласие родителя (законного представителя) поступающего на обработку персональных данных	
Аттестат об основном общем образовании, выданный в установленном порядке (оригинал)	
Иные документы (по усмотрению родителя (законного представителя) или поступающего)	

" ____ " ____ 20 ____ г. _____ / _____
Подпись _____ Расшифровка подписи _____

Директору МБОУ СШ №2 г. Лебедяни

(поступающего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в 10 класс.

Дата рождения: «_____» «_____» _____,

Место рождения: _____

Адрес места жительства: _____

Электронная почта: _____

Контактный телефон: _____

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема (при наличии указать) _____

Потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) создание специальных условий _____

Язык образования: _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации: _____

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

Согласие обучающегося на обучение по адаптированной программе _____

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен.

(дата)

(подпись обучающегося)

Директору МБОУ СШ №2 г. Лебедяни

(обучающегося (Ф.И.О полностью)) Адрес
регистрации: _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____
(кем и когда)

Телефон _____

Заявление о согласии
на обработку персональных данных для обучающегося от 14 лет

Я, _____,
действующая(ий) с согласия родителя (законного представителя)

(ФИО родителя (законного представителя))

даю согласие на сбор, обработку, накопление, размещение на официальном сайте учреждения, хранение и другое использование персональных данных:

ОБУЧАЮЩЕГОСЯ:

- 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 Российской Федерации.

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)

