

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

П Р И К А З

30 августа 2024 года

№ 91

г. Лебедянь

Об организации приема в 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»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Осуществлять прием граждан в МБОУ СШ №2 г. Лебедяни 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 г. № 458.
2. Осуществлять прием в МБОУ СШ №2 г. Лебедяни с 01 апреля текущего года.
3. Назначить ответственной за прием документов на обучение в МБОУ СШ №2 г. Лебедяни секретаря Томилину В.Н.
4. Утвердить график приема документов (Приложение № 1).
5. Утвердить форму журнала приема заявлений (Приложение № 2).
6. Утвердить форму расписки в получении документов (Приложение № 3).
7. Утвердить форму заявления о приеме (Приложение № 4).
8. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных (Приложение № 5).
9. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор:

О.В. Афанасова

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

День недели	Время	День недели	Время
Понедельник	09.00-12.00, 13.00-16.00	Четверг	09.00-12.00, 13.00-16.00
Вторник	09.00-12.00, 13.00-16.00	Пятница	09.00-12.00, 13.00-16.00
Среда	09.00-12.00, 13.00-16.00		

Форма журнала регистрации заявлений родителей (законных представителей) о приеме детей в МБОУ СШ №2 г. Лебедяни

№ п/п	ФИО ребенка	Дата рожде ния	Дата и время регистрации	Адрес регистрации	Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей)	Адрес фактического проживания, адрес контактных лиц и телефоны	Отметки о документах, представленных при подаче заявления					Подпись заявителя	Дата и причина аннулирования	Информация о зачислении	Подпись ответственного за прием заявлений
			заявления				Заявление	Свидетельство о рождении	Свидетельство о регистрации по месту жительства	Медицинская справка	Личное дело обучающегося (при приеме в течение учебного года)				

Расписка
в получении документов при приеме заявления
на _____ учебный год
в 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

от гр. (Ф.И.О.) _____
 в отношении ребенка (Ф.И.О.) _____
 регистрационный № _____

Приняты следующие документы для зачисления:

Наименование документов	да/нет
--------------------------------	---------------

Заявление о приеме в _____ класс	
----------------------------------	--

Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка	
---	--

Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя	
--	--

Копия документа, подтверждающего установление опеки или	
--	--

попечительства (при необходимости)	
------------------------------------	--

Копия документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего,	
--	--

проживающего на закрепленной территории)	
--	--

Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии)	
--	--

Иные документы (перечислить):	
-------------------------------	--

Контактный телефон:

МП

Документы принял

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

Приложение № 4
Директору МБОУ СШ №2 г. Лебедяни

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____ в _____ класс.

(фамилия, имя, отчество полностью)

Дата рождения ребёнка : « _____ » « _____ » _____,

Место рождения: _____

Адрес места жительства: _____

Сведения о родителях:

Мать:

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Электронная почта: _____

Контактный телефон: _____

Отец:

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Электронная почта: _____

Контактный телефон _____

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

Язык образования _____

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации

Наличие потребности ребенка 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

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(ы).

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку и использование МБОУ своих персональных данных и персональных данных ребенка в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированными способами в течение срока хранения информации.

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

Приложение № 5
Директору МБОУ СШ №2 г. Лебедяни

родителя (законного представителя):

(Ф.И.О полностью)

Адрес регистрации: _____

Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____
(кем и когда)

Телефон _____

Заявление о согласии
на обработку персональных данных своих и своего ребенка
Я, _____,
действующая(ий) от себя и от имени своего
ребенка _____

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

РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ):

- фамилия, имя, отчество, пол;
- паспортные данные;
- данные подтверждающие законность представления прав ребенка;
- адрес регистрации и проживания;
- сведения о месте работы;
- данные о банковских реквизитах родителей (законных представителей) с целью оказания материальной помощи, социальных выплат;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) с целью получения муниципальной услуги в информационной системе «Барс. Образование-Электронная школа».

РЕБЕНКА:

- 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 РФ.

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)