

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД КРАСНОДАР
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 93
имени Кронида Обойщикова
350901, г. Краснодар, ул. 1-го Мая, 93 ИНН/КПП 2311062324/231101001
телефон/факс (861)252-67-97

П Р И К А З

02.10.2023 г.

№ 793/1-П

О введении в действие Порядка приёма на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в МАОУ СОШ № 93

В соответствии со статьями 55, 67, 88 Федерального Закона от 29.12.2012 № 273 «Об образовании в Российской Федерации», от 27.05.1998г. №76-ФЗ «О статусе военнослужащих», от 07.02.2011г. №3-ФЗ «О полиции», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом Министерства Просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования» (с изменениями от 30.08.2022 № 784, от 23.01.23 № 47, от 30.08.2023 г №642), Уставом муниципального автономного общеобразовательного учреждения муниципального образования город Краснодар средняя общеобразовательная школа № 93 имени Кронида Обойщикова, на основании решения педагогического совета МАОУ СОШ № 93 протокол № 8 от 30.09.2023, в соответствии со ст. 28 «Компетенция, права, обязанности и ответственность образовательной организации» Закона «Об образовании в Российской Федерации»

п р и к а з ы в а ю :

1. Отменить с 02.10.2023 г. действие Положения о приеме граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования от 03.03.2023 г.
2. Ввести с 02.10.2023 г. в действие Порядок приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в МАОУ СОШ № 93.
3. Утвердить формы заявлений родителей (законных представителей):
 - 3.1. заявление на зачисление в 1 класс (в период с 1 апреля по 5 сентября) (Приложение 1);
 - 3.2. заявление на зачисление учащихся с ОВЗ в 1 класс (в период с 1 апреля по 5 сентября) (Приложение 2);

3.3. заявление на зачисление в 1-11 класс в порядке перевода (Приложение 3);

3.1. заявление на зачисление учащихся с ОВЗ в 1-11 класс в порядке перевода (Приложение 4);

3.2. заявление на зачисление в 5 класс в порядке перевода (в период до начала учебного года) (Приложение 5);

3.3. заявление на зачисление учащихся с ОВЗ в 5 класс в порядке перевода (в период до начала учебного года) (Приложение 6).

4. Заместителю директора Фокиной С.И. разместить Порядок и бланки заявлений на официальном сайте МАОУ СОШ № 93 и информационных стендах школы.

5. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор МАОУ СОШ № 93

О.Н.Дегтярева

С приказом ознакомлен:
Фокина С.И.

1 класс, до 5 сентября
Индивидуальный № _____

приказ от _____ № _____

Директору МАОУ СОШ № 93
Дегтяревой О.Н.
от родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу
Город _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сын, дочь) _____
фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

в 1 класс МАОУ СОШ №93 20____ -20____ учебный год.

- Дата рождения ребенка _____
- Место рождения ребенка _____
- Адрес места регистрации (пребывания) ребенка _____
- Адрес места жительства ребенка _____

Наличие особого права:

- Первоочередного _____
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)
- Преимущественного _____
(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Сведения о родителях (законных представителей):

- Мать _____
Адрес места жительства _____
Телефон, адрес электронной почты _____
- Отец _____
Адрес места жительства _____
Телефон, адрес электронной почты _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой начального общего образования и основного общего образования, постановлением АМО г. Краснодар «О закреплении за МАОУ СОШ № 93 территории», Положением о едином требовании к внешнему виду учащихся МАОУ СОШ № 93, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Положением о комиссии по урегулированию споров МАОУ СОШ №93, Положением об организации пропускного и внутриобъектового режима, правил поведения посетителей на территории МАОУ СОШ №93, ознакомлен(а) _____ (подпись)

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

*даю своё согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом 152-ФЗ «О персональных данных» _____

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

(дата)

(подпись мамы)

(Ф.И.О.)

(дата)

(подпись папы)

(Ф.И.О.)

ОВЗ 1 класс (до 5 сентября)

Информационный № _____
приказ от _____ № _____

Директору МАОУ СОШ № 93
Дегтяревой О.Н.
от родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу
Город _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сын, дочь) _____
(Ф.И.О. ребенка)

в 1 «__» класс 20__-20__ учебного года на обучение по адаптированной образовательной программе НОО для детей с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или СИПР
(_____)

заключение ПМПК (СИПР) №, дата

- Дата рождения ребенка _____
- Место рождения ребенка _____
- Адрес места жительства ребенка _____
- Адрес места регистрации (пребывания) ребенка _____

Наличие особого права:

- Первоочередного _____
(военнослужащий, сотрудник полиции, сотрудник ОВД), (ФИО)
- Преимущественного _____
(ФИО брат –сестра, обучающегося в данной ОО, класс)

Сведения о родителях (законных представителей):

- Мать _____

Адрес места жительства _____
Телефон, адрес электронной почты _____

- Отец _____

Адрес места жительства _____

Телефон, адрес электронной почты _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой начального общего образования и основного общего образования, постановлением АМО г. Краснодар «О закреплении за МАОУ СОШ № 93 территории», Положением о едином требовании к внешнему виду учащихся МАОУ СОШ № 93, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Положением о комиссии по урегулированию споров МАОУ СОШ №93, Положением об организации пропускного и внутриобъектового режима, правил поведения посетителей на территории МАОУ СОШ №93, ознакомлен(а) _____ (подпись)

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

*даю своё согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом 152-ФЗ «О персональных данных» _____
(подпись)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.

_____ (дата)	_____ (подпись мамы)	_____ (Ф.И.О.)
_____ (дата)	_____ (подпись папы)	_____ (Ф.И.О.)

Копию заключения ПМПК (СИПР) сдал(а): «__» _____ 20__ г.

1-11, в порядке перевода

Директору МАОУ СОШ № 93
Дегтяревой О.Н.
от родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу
Город _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____
Телефон _____
зарегистрированного по адресу
Город _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в порядке перевода моего ребенка (сына,
дочь) _____

(Ф.И.О. ребенка)

в ____ «__» класс 20__ -20__ учебного года

Профиль (при приеме в 10-11 класс) _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места регистрации (пребывания) ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Изучал иностранный язык _____

Из какой школы и населенного пункта прибыл _____

Сведения о родителях:

- Мать _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства _____

Телефон, адрес электронной почты _____

- Отец _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства _____

Телефон, адрес электронной почты _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, основной образовательной программой начального (основного), (среднего) общего образования, постановлением АМО г. Краснодар «О закреплении за МАОУ СОШ № 93 территории», Положением о едином требовании к внешнему виду учащихся МАОУ СОШ № 93, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а) _____ (подпись)

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

даю своё согласие на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом 152-ФЗ «О персональных данных» _____

(Ф.И.О. ребёнка)

_____ (дата) _____ (подпись мамы) _____ (Ф.И.О.)

_____ (дата) _____ (подпись папы) _____ (Ф.И.О.)

Мед. карту сдал(а): «__» _____ 20__ г. Сведения об успеваемости сдал(а): «__» _____ 20__ г.

1-11, ОВЗ, в порядке перевода

Директору МАОУ СОШ № 93
Дегтяревой О.Н.
от родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу
Город _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____
Телефон _____
зарегистрированного по адресу
Город _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в порядке перевода моего ребенка (сын, дочь) _____

(Ф.И.О. ребенка)

в ___ «__» класс 20__ -20__ учебного года на обучение по адаптированной образовательной программе НОО (ООО, СОО) для детей с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или СИПР(_____)

заключение ПМПК (СИПР) №, дата

- Дата рождения ребенка _____
- Место рождения ребенка _____
- Адрес места жительства ребенка _____
- Адрес места регистрации (пребывания) ребенка _____
- Изучал иностранный язык _____
- Из какой школы и населенного пункта прибыл _____

Сведения о родителях:

- Мать _____
(ф.и.о.)

Адрес места жительства _____

Телефон, адрес электронной почты _____

- Отец _____
(ф.и.о.)

Адрес места жительства _____

Телефон, адрес электронной почты _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, основной и адаптированной образовательной программой начального (основного, среднего) общего образования, постановлением АМО г. Краснодар «О закреплении за МАОУ СОШ № 93 территории», Положением о едином требовании к внешнему виду учащихся МАОУ СОШ № 93, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а) _____ (подпись)

Я, _____

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

*даю своё согласие на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом 152-ФЗ «О персональных данных» _____

(Ф.И.О. ребёнка)

_____ (дата) _____ (подпись мамы) _____ (Ф.И.О.)

_____ (дата) _____ (подпись папы) _____ (Ф.И.О.)

Мед. карту сдал(а): «__» _____ 20__ г. Сведения об успеваемости сдал(а): «__» _____ 20__ г.

Копию заключения ПМПК (СИПР) сдал(а): «__» _____ 20__ г.

5кл., до 1 сентября

Директору МАОУ СОШ № 93
Дегтяревой О.Н.
от родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
проживающего по адресу
Город _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____
Телефон _____
зарегистрированного по адресу
Город _____
Улица _____
Дом _____ кв. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в порядке перевода моего ребенка (сын,
дочь) _____
(Ф.И.О. ребенка)

в 5 «__» класс 20__-20__ учебного года.

- Дата рождения ребенка _____
- Место рождения ребенка _____
- Адрес места жительства ребенка _____
- Адрес места регистрации (пребывания) ребенка _____
- Изучал иностранный язык _____
- Из какой школы прибыл и населенного пункта _____

Сведения о родителях:

- Мать _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства _____

Телефон, адрес электронной почты _____

- Отец _____
(Ф.И.О.)

Адрес места жительства _____

Телефон, адрес электронной почты _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, основной образовательной программой основного общего образования, постановлением АМО г. Краснодар «О закреплении за МАОУ СОШ № 93 территории», Положением о едином требовании к внешнему виду учащихся МАОУ СОШ № 93, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а) _____ (подпись)
Я, _____

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

*даю своё согласие на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом 152-ФЗ «О персональных данных» _____

(Ф.И.О. ребёнка)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.
(подпись)

_____ (дата)

_____ (подпись мамы)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (дата)

_____ (подпись папы)

_____ (Ф.И.О.)

5кл. ,ОВЗ, до 1 сентября

Директору МАОУ СОШ № 93 Дегтяревой О.Н.
от родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

проживающего по адресу

Город _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

Телефон _____

зарегистрированного по адресу

Город _____

Улица _____

Дом _____ кв. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в порядке перевода моего ребенка (сына, дочь) _____

(Ф.И.О. ребенка)

в 5 « » класс 20 -20 учебного года на обучение по адаптированной образовательной программе ООО для детей с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК или СИПР(_____)

_____ заключение ПМПК (СИПР) №, дата

- Дата рождения ребенка _____
- Место рождения ребенка _____
- Адрес места жительства ребенка _____
- Адрес места регистрации (пребывания) ребенка _____
- Изучал иностранный язык _____
- Из какой школы прибыл и населенного пункта _____

Сведения о родителях:

- Мать _____ (Ф.И.О.)

Адрес места жительства _____

Телефон, адрес электронной почты _____

- Отец _____ (Ф.И.О.)

Адрес места жительства _____

Телефон, адрес электронной почты _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации школы, основной образовательной программой основного общего образования, постановлением АМО г. Краснодар «О закреплении за МАОУ СОШ № 93 территории», Положением о едином требовании к внешнему виду учащихся МАОУ СОШ № 93, Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен(а) _____ (подпись)

Я, _____

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

*даю своё согласие на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном Федеральным законом 152-ФЗ «О персональных данных» _____

(Ф.И.О. ребёнка)

Прошу организовать для моего ребенка обучение на _____ языке.
(подпись)

(дата) (подпись мамы) (Ф.И.О.)

(дата) (подпись папы) (Ф.И.О.)

Мед.карту сдал(а): « » _____ 20 г. Сведения об успеваемости сдал(а): « » _____ 20 г.

Копию заключения ПМПК (СИПР) сдал(а): « » _____ 20 г.