

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.