

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение с. Митягино

(МБОУ с. Митягино)

ПРИКАЗ

31.08.2021

№ 53

О порядке приёма
в МБОУ с.Митягино.

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ
"Об образовании в Российской Федерации,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Осуществлять приём в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение с. Митягино по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утверждённым приказом Министерства просвещения РФ от 2 сентября 2020 г. № 458.
2. Осуществлять приём в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение с. Митягино по образовательным программам дошкольного образования в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденным Приказом Минпросвещения России от 15.05.2020 № 236.
3. Утвердить бланк заявления о приёме в образовательную организацию по программам начального общего, основного общего образования (приложение 1).
4. Утвердить форму расписки о приёме документов от родителей (законных представителей) (приложение 2).
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор МБОУ с. Митягино



 Тихонова Т.А.

Директору МБОУ с.Митягино

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

(паспорт серия, номер.)

(когда и кем выдан)

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка

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

(дата рождения ребенка)

(адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребенка)

В _____ класс МБОУ _____

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

	МАТЬ	ОТЕЦ
ФИО		
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания		
Номер телефона		
Адрес электронной почты (при наличии)		

Наличие права первоочередного или преимущественного приема _____

имеется/не имеется

(указать основание)

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).

_____ (_____)
подпись расшифровка подписи

_____ (_____)
подпись расшифровка подписи

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.

« _____ » _____ 20__ года

подпись

(_____)
расшифровка подписи

подпись

(_____)
расшифровка подписи

Расписка
в получении документов при приеме заявления в 1 класс на 20__-20__ уч.г.
МБОУ с.Митягино

от гр. (Ф.И.О.) _____

в отношении ребёнка (Ф.И.О.) _____

« _____ » _____ г.р.

регистрационный № заявления _____

Приняты следующие документы для зачисления в 1 класс:

Наименование документа	Наличие
Заявление	
Копия свидетельства о рождении ребёнка	
Копия прописки (регистрации) на закрепленной территории	
Копия паспорта родителя (законного представителя)	
Копия СНИЛС	
Копия медицинского полиса	
Медицинская справка	

Документы сдал: _____

Дата _____

Документы принял: _____

Дата _____