



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЛИПЕЦКА
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 15

П Р И К А З

10.03.2021

г.Липецк

№ 74

О назначении ответственного лица
за приём заявлений и документов
в 1-11 классы в 2020-2021 учебном
году и в период приемной кампании
2021-2022 учебного года

В соответствии с требованиями Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон), на основании Приказов Министерства просвещения РФ от 02.09.2020 №458 " Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования " (далее – Порядок приема), от 12.03.2014 №177 «Об утверждении порядка и условий осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности» (далее – Порядок перевода), Приказом департамента образования администрации города Липецка от 01.03.2021 №188 «О закреплении муниципальных общеобразовательных учреждений за конкретными территориями города Липецка», Письмом департамента образования администрации города Липецка от 05.03.2021 №1032-17-01-21 с методическими материалами по вопросам приема в общеобразовательное учреждение на обучение в 2021-2022 учебном году, с целью обеспечения организации приемной кампании 2021-2022 учебного года на высоком уровне

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Признать приказ от 10.08.2020 №218 «О назначении ответственного лица за прием заявлений и документов в 1-11 классы в 2020-2021 учебном году» утратившим силу.

2. Назначить ответственного за приём заявлений и документов в 1-11 классы секретаря Комарову М.М. (в отсутствие Комаровой М.М. - заместителя директора Денщикова Н.В.)

3. Ответственному за прием документов Комаровой М.М. (Денщиковой Н.В.):

3.1. вести учёт поступающих заявлений и документов от родителей (законных представителей) о приёме детей в 1-11 классы (Приложения №№1-4);

3.2. обеспечить выдачу родителям (законным представителям) расписки о полученных документах (Приложение №6);

3.3. зарегистрировать принятые документы в журнале приема документов;

3.4. уведомить в письменном виде исходную организацию о номере и дате приказа о зачислении обучающегося в МАОУ СШ №15 г.Липецка в течение двух рабочих дней с даты издания приказа о зачислении обучающегося в порядке перевода;

3.5. обеспечить выдачу родителям (законным представителям) учащихся документов при отчислении обучающегося в порядке перевода, проинформировав о факте отчисления курирующего движение заместителя директора;

3.6. контролировать сроки предоставления образовательными учреждениями уведомлений о зачислении в порядке перевода учащихся, ранее отчисленных из МАОУ СШ №15 г.Липецка, по запросу заместителя директора, предоставлять данную информацию;

3.7. вести журнал регистрации приказов о зачислении и отчислении учащихся;

3.8. отчислять и зачислять учащихся из ИС «Электронная школа» в однодневный срок с фактическим отчислением из школы;

3.9. соблюдать сроки издания приказов о зачислении в соответствии с законодательством.

4. Утвердить форму справки об отказе в приеме (Приложение №5) и форму журнала приёма заявлений в образовательное учреждение (Приложение №7).

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор

Р.С.Бессонова

Приложение №1
к приказу _____ от _____

Директору
МАОУ СШ № 15 г. Липецка
(наименование учреждения)
Бессоновой Р.С. _____
(Ф.И.О. директора)

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

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка в 1 класс с 1 сентября _____ года.

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Дата рождения _____. Место рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка

Сведения о родителях:

Мать:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Контактные телефоны

Адрес электронной почты

Отец:

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Контактные телефоны

Адрес электронной почты

Другой законный представитель

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью, степень родства)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания

Адрес электронной почты

Номер(а)

телефона(ов) _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема:

- право имеется;
- право отсутствует.

Сведения о наличии права первоочередного или преимущественного приема (подтверждается путем предоставления соответствующего документа).

Обладатель права ребенок из категории:

- дети судей;
- дети прокуроров;
- дети военнослужащих по месту жительства семей;
- дети сотрудника полиции, в том числе:
 - дети сотрудника полиции, погибшего (умершего) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей;
 - дети сотрудника полиции, умершего вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции;
 - дети, находящиеся (находившиеся) на иждивении сотрудника полиции;
- дети гражданина Российской Федерации:
 - уволенного со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;
 - умершего в течение одного года после увольнения со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученного в период прохождения службы в полиции, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;
 - находящиеся (находившиеся) на иждивении гражданина Российской Федерации, из числа лиц, указанных в данном пункте;
- дети сотрудников Следственного комитета;
- дети сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, органах принудительного исполнения Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы и таможенных органов Российской Федерации;
- дети сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;
- дети, имеющие брата и (или) сестру, проживающего(их) в одной семье, имеющих общее место жительства и обучающегося(ихся) в этом же образовательном учреждении.

Наличие потребности ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе:

- потребность имеется;
- потребность отсутствует.

Наличие потребности ребенка в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

- потребность имеется;
- потребность отсутствует.

Даю(ем) согласие на обучение по адаптированной образовательной программе моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Выбираем для своего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

(дата
представителя))

(подпись родителя ребенка (законного

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлены.

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

(дата)

(подпись матери (законного представителя))

(подпись отца (законного представителя))

Регистрационный номер заявления _____

Приложение №2
к приказу _____ от _____

Директору
МАОУ СШ №15 г.Липецка
(наименование учреждения)
Бессоновой Р.С.
(Ф.И.О. директора)

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

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка в _____ класс в порядке перевода
из _____.

(указать наименование учреждения)

Фамилия

Имя

Отчество _____ (при _____ наличии)

Адрес _____ места _____ жительства _____ (в _____ случае
изменения) _____

Решение принято с учетом мнения моего ребенка.

(дата)

(подпись родителя ребенка (законного представителя))

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

(дата) (подпись матери ребенка (законного представителя))

(подпись отца ребенка (законного представителя))

к приказу _____ от _____

Директору
МАОУ СШ № 15 г. Липецка

(наименование учреждения)

Бессоновой Р.С.
 (Ф.И.О. директора)

 (Ф.И.О. поступающего (обучающегося после получения
 основного общего образования или после достижения
 восемнадцати лет))

заявление.

Прошу зачислить меня на обучение в _____
 (указать в какой класс)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания _____

Адрес электронной почты _____

Номер(а)

телефона(ов) _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема:

- право имеется;
- право отсутствует.

Сведения о наличии права первоочередного приема (подтверждается путем предоставления соответствующего документа)

Обладатель права ребенок из категории:

- дети судей;
- дети прокуроров;
- дети военнослужащих по месту жительства семей;
- дети сотрудника полиции, в том числе:

- дети сотрудника полиции, погибшего (умершего) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей;

- дети сотрудника полиции, умершего вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции;

- дети, находящиеся (находившиеся) на иждивении сотрудника полиции;

- дети гражданина Российской Федерации:

- уволенного со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;

- умершего в течение одного года после увольнения со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученного в период прохождения службы в полиции, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;

- находящиеся (находившиеся) на иждивении гражданина Российской Федерации, из числа лиц, указанных в данном пункте;

дети сотрудников Следственного комитета;

дети сотрудников, имеющих специальные звания и проходящих службу в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы, органах принудительного исполнения Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы и таможенных органов Российской Федерации;

дети сотрудников органов внутренних дел, не являющихся сотрудниками полиции;

Наличие потребности поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе:

потребность имеется;

потребность отсутствует.

Наличие потребности поступающего в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации:

потребность имеется;

потребность отсутствует.

Даю(ем) согласие на обучение по адаптированной образовательной программе _____ моего _____ ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) полностью)

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, полностью)

даю согласие на обучение по адаптированной образовательной программе.

Выбираю:

язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке) _____

родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка) _____

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

(дата)

(подпись поступающего)

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

(дата)

(подпись поступающего)

Регистрационный номер заявления _____

Директору МАОУ СШ № 15 г. Липецка
Бессоновой Р.С.

фамилия, имя, отчество (полностью) родителя
(законного представителя) несовершеннолетнего
экстерна

Место регистрации (адрес): _____

Сведения о документе, подтверждающем статус
законного представителя (№, серия, дата выдачи, кем
выдан):

контактный телефон: _____

заявление.

Прошу зачислить моего(ю) сына(дочь)

фамилия, имя, отчество (полностью)

для прохождения промежуточной и (или) государственной итоговой
аттестации за курс _____ класса (по предмету(ам)

_____)
на время прохождения промежуточной аттестации (*нужное подчеркнуть*) в
период с _____ по _____.

Прошу разрешить моему(ей) сыну(дочери):

– посещать лабораторные и практические занятия

указать по каким предметам _____.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством
о государственной аккредитации, Уставом МАОУ СШ № 15 г. Липецка, образовательной
программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, а так же с Положением
о порядке организации и прохождения промежуточной аттестации экстернов в МАОУ
СШ №15 г. Липецка, Порядками проведения государственной итоговой аттестации по
образовательным программам основного общего образования и среднего общего
образования
ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____

Уважаемый(ая) (фамилия, имя, отчество получателя услуги)!

Уведомляем Вас о том, что в связи с _____
и на основании

в зачислении Вашего ребенка

(указать Ф.И.О. ребенка)

отказано.

(Ф.И.О. директора учреждения)

(подпись)

Штамп ОУ

РАСПИСКА № _____
(регистрационный номер)

Дана _____ 0 _____ том, что му-
ниципальным _____ общеобразовательным
учреждением № _____
получены следующие документы (отметить полученный документ знаком «
Х»):

<input type="checkbox"/>	заявление родителей (оригинал)
<input type="checkbox"/>	свидетельство о рождении (ксерокопия)
<input type="checkbox"/>	аттестат об основном общем образовании (оригинал)
<input type="checkbox"/>	личное дело учащегося (оригинал)
<input type="checkbox"/>	справка, содержащая сведения о результатах текущего контроля успеваемости обучающегося и промежуточной аттестации обучающегося (ведомость текущих отметок)
<input type="checkbox"/>	документ, подтверждающий регистрацию ребенка по месту жительства на закрепленной за муниципальным образовательным учреждением территории (оригинал)
<input type="checkbox"/>	документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации (ксерокопия)
<input type="checkbox"/>	другие документы, в том числе по усмотрению родителей

Телефон учреждения: _____

Ф.И.О. директора _____

(подпись уполномоченного по приему документов, расшифровка подписи)

М.П.

