

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«МАРЬЕВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»  
ЛЕНИНСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ  
(МБОУ Марьевская СОШ)**

**ПРИКАЗ**

10.03.2023

с.Марьевка

№62

**О назначении ответственных лиц  
за прием в школу в 2023-2024 учебном году**

С целью организованного приема детей в МБОУ Марьевская СОШ, соблюдения Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020г. № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 08.10.2021 № 707 «О внесении изменений в приказ 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», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 30.08.2022 № 784 «О внесении изменений в приказ 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», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 30.01.2023 № 47 «О внесении изменений в пункт 12 порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02 сентября 2020 г. №458» Постановления Администрации Ленинского района Республики Крым от 15.02.2023 г. №150 «Об утверждении административного регламента предоставления муниципальной образовательной организацией, реализующей образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на территории Ленинского района Республики Крым, муниципальной услуги «Прием заявлений о зачислении в Муниципальные образовательные организации Республики Крым, реализующие программы общего образования», Постановления Администрации Ленинского района Республики Крым от 15.02.2023 г. №88 «О закреплении образовательных организаций, осуществляющих присмотр и уход за детьми, образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, начального общего, основного общего и среднего общего образования, за конкретными территориями муниципального образования Ленинский район Республики Крым в 2023 году»,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Назначить ответственными за прием детей в МБОУ Марьевская СОШ:  
- директора Абибуллаеву Элеонору Павадиновну;

- делопроизводителя Талыбову Гульнар Муединовну.

2. Установить график приема заявлений и документов в 1 класс с 1 апреля 2023 г. по 30 июня 2023 года – дети льготной категории и проживающих на закрепленной территории и с 6 июля 2023 года до момента заполнения свободных мест, но не позднее 5 сентября текущего года; ежедневно с 09.00 до 16:00, выходные – суббота, воскресенье.

3. Утвердить количество мест для приема в первый класс – 25 человек.

4. Утвердить образцы заявлений для приема в школу (приложение).

5. Директору Абибуллаевой Э.П.:

- знакомить поступающего ребенка и (или) его родителей с уставом, лицензией на образовательную деятельность, свидетельством о государственной аккредитации, общеобразовательными программами и другими документами, которые регламентируют образовательную деятельность школы, права и обязанности учеников;

- консультировать родителей по вопросам приема в школу;

- готовить проекты приказов о зачислении с учетом новых сроков их издания: о приеме в 1-й класс детей с закрепленной территории и льготников – в течение трех рабочих дней после того, как закончили принимать все заявления; о приеме в 1-й класс с незакрепленных территорий и остальных поступающих – в течение пяти рабочих дней после приема заявления и документов.

6. Делопроизводителю Талыбовой Г.М.:

- размещать на сайте, стендах школы и в средствах массовой информации сведения о свободных местах (для поступающих в 1-й класс – не позднее 10 календарных дней с момента издания распорядительного акта о закрепленной территории, для детей, которые не проживают на закрепленной территории, – не позднее 5 июля), правила приема, распорядительный акт органа власти о закрепленной территории (не позднее 10 календарных дней с момента его издания);

- принимать у родителей ребенка и поступающих, достигших 18 лет или получивших основное общее образование, заявление о приеме и документы, проверять их, заполнять журнал приема заявлений о приеме на обучение в МБОУ Марьевская СОШ;

- выдавать родителям ребенка и поступающим, достигшим 18 лет или получившим основное общее образование, расписки в получении документов с индивидуальным номером заявления о приеме на обучение, перечнем представленных документов и заверенных подписью ответственного за прием.

1. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**  
Сертификат: 50882823FF9BD17F5541C0CF924399E8  
Владелец: Абибуллаева Элеонора Павловна  
Действителен: с 17.02.2023 до 12.05.2024

Э.П.Абибуллаева

Директору МБОУ Марьевская СОШ Абибуллаевой  
Элеоноре Павадиновне

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя (законного  
представителя)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в первый класс государственной либо муниципальной образовательной  
организации Республики Крым, реализующей программу общего образования**  
Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя отчество (при наличии))

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Сведения о втором родителе (законном представителе):

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на  
обучение в общеобразовательной организации: \_\_\_\_\_

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе:

*(в случае наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с  
заключением психолого-медико-педагогической комиссии)*

Сведения о 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:

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

Язык образования: \_\_\_\_\_  
(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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)

Государственный язык Республики Крым: \_\_\_\_\_  
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Крым)

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

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронном формате (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Директору МБОУ Марьевская СОШ  
Абибуллаевой Элеоноре Павадиновне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
заявителя

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о зачислении в 10 класс муниципальной образовательной организации Республики Крым, реализующей программу среднего общего образования**

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя отчество (при наличии) ребенка или поступающего)  
Профиль \_\_\_\_\_  
(заполняется в случае зачисления на обучение по образовательным программам среднего общего образования)

Дата рождения (ребенка или поступающего): \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства (ребенка или поступающего):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания (ребенка или поступающего):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Сведения о родителе (родителях) (законном представителе (законных представителях):  
1. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))  
Адрес места жительства:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Электронная почта \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))  
Адрес места жительства:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес места пребывания:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема на обучение в общеобразовательной организации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе:

\_\_\_\_\_

указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

Сведения о 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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего (достигшего возраста восемнадцати лет) на обучение ребенка или поступающего по адаптированной образовательной программе: \_\_\_\_\_

(в случае необходимости обучения ребенка или поступающего по адаптированной образовательной программе)

Язык образования: \_\_\_\_\_

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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)

Государственный язык Республики Крым: \_\_\_\_\_

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Крым)

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

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;
- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронном формате (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Директору МБОУ Марьевская СОШ  
Абибуллаевой Элеоноре Павадиновне  
от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя  
(законного представителя)

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес места пребывания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о зачислении в муниципальную образовательную организацию Республики Крым, реализующей программу общего образования в порядке перевода**

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя отчество (при наличии))

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства:

Адрес места пребывания:

Сведения о втором родителе (законном представителе):

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя)

Адрес места жительства:

---

---

Адрес места пребывания:

---

---

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

---

Сведения о потребности в обучении по адаптированной образовательной программе:

---

(в случае наличия указывается вид адаптированной программы в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии)

Сведения о 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

индивидуальной  
реабилитации:

с  
программой

---

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе: \_\_\_\_

(в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе)

Язык образования: \_\_\_\_\_

(в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

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)

Государственный язык Республики Крым: \_\_\_\_\_

(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Республики Крым)

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

Решение прошу направить:

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа по почте;

- на бумажном носителе в виде распечатанного экземпляра электронного документа при личном обращении в Организацию;
- в электронном формате (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной почты.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Согласен(на) на обработку персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_