

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
п. Свх. им. Льва Толстого  
(МБОУ п. Свх. им. Льва Толстого)

ПРИКАЗ

31.08.2021 г.

№ 66

*О порядке приёма обучающихся в МБОУ п. Свх. им. Льва Толстого*

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 п. Свх. им. Льва Толстого по образовательным программам начального 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.

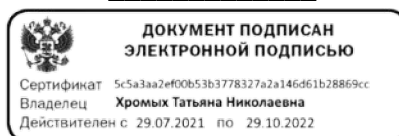
2. Утвердить бланк заявления приёма в образовательную организацию по программам начального общего образования (приложение 1).

3. Утвердить форму расписки приёма документов от родителей (законных представителей) (приложение 2).

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор МБОУ п. Свх.  
им. Льва Толстого

Хромых Т.Н.



Приложение 1  
к приказу от 31.08.2021 г. № 66

Директору МБОУ п. Свх. им. Льва Толстого  
**Хромых Т.Н.**

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

\_\_\_\_\_ (паспорт серия, номер.)

\_\_\_\_\_ (когда и кем выдан)

заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка

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

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребёнка)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства (места пребывания, места фактического проживания) ребёнка)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ п. Свх. им. Льва Толстого \_\_\_\_\_.

*Сведения о родителях (законных представителях) ребёнка*

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

Наличие права первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_ имеет/не имеет

\_\_\_\_\_ (указать основание)

Язык образования \_\_\_\_\_

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации \_\_\_\_\_.

Наличие потребности ребёнка 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 (ребёнка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_ имеет/не имеет

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка 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 п. Свх. им. Льва Толстого 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.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись расшифровка подписи

Рег. № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Расписка о получении документов  
при приёме заявления в 1 класс на 202\_\_-202\_\_ учебный год  
МБОУ п. Свх. им. Льва Толстого

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество законного представителя)

передал(а) администрации МБОУ п. Свх. им. Льва Толстого следующие документы на сына  
(дочь) \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р.:  
(полная дата рождения)

регистрационный № заявления \_\_\_\_\_

Приняты следующие документы для зачисления в 1 класс:

№ п/п	Наименование документа	наличие
1.	Заявление родителей (законных представителей) о приёме в школу	
2.	Копия свидетельства о рождении ребёнка	
3.	Копия свидетельства о регистрации ребёнка по месту жительства на закреплённой территории	
<b>Документы для иностранных граждан:</b>		
1.	Копия паспорта одного из родителей (законного представителя)	
2.	Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ	
<b>Прочие документы:</b>		
1.	Копия паспорта родителя (законного представителя)	
2.	Копия СНИЛС	
3.	Копия медицинского полиса	
4.	Медицинская справка	

Документы сдал \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Документы принял \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Телефон отдела образования 2-22-76

Телефон МБОУ п. Свх. им. Льва Толстого 2-48-69