

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НОВОСОЛКУШИНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»  
(МБОУ «НОВОСОЛКУШИНСКАЯ СОШ»)**

**ПРИНЯТО**

на заседании педагогического совета  
Протокол № 1 от «30» августа 2023 г.

**УТВЕРЖДАЮ**

директор  
МБОУ «Новосолкушинская СОШ»

\_\_\_\_\_/ Р.Д. Улыбаева /  
«31» августа 2023 г.

**Порядок  
приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного  
общего и среднего общего образования**

Дети с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) принимаются на обучение по адаптированной образовательной программе начального общего, основного общего и среднего общего образования (далее - АООП) только с согласия их родителей (законных представителей) и на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК).

Поступающие с ОВЗ, достигшие возраста восемнадцати лет, принимаются на обучение по АООП только с согласия самих поступающих.

***В заявлении о приеме на обучение (приложение №1) родителем (законным представителем) ребенка или поступающим, реализующим право, предусмотренное пунктом 1 части 1 статьи 34 Федерального закона, указываются следующие сведения:***

- фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего;
- дата рождения ребенка или поступающего;
- адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего;
- фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка;
- адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка;
- адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего;
- о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема;
- о потребности ребенка или поступающего в обучении по АООП и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации;
- согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по АООП (в случае необходимости обучения ребенка по АООП);
- согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по АООП (в случае необходимости обучения указанного поступающего по АООП);
- 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);

государственный язык республики Российской Федерации (в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка республики Российской Федерации);

факт ознакомления родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ;

согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего на обработку персональных данных.

Образец заявления о приеме на обучение размещен на своих информационном стенде и официальном сайте ОО в сети Интернет.

***Для приема родитель(и) (законный(ые) представитель(и) ребенка или поступающий представляют следующие документы:***

копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка или поступающего;

копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя;

копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории, или в случае использования права преимущественного приема на обучение по образовательным программам начального общего образования);

справку с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);

копию заключения ПМПК (при наличии).

Не допускается требовать представления других документов в качестве основания для приема на обучение по основным общеобразовательным программам.

Факт приема заявления о приеме на обучение и перечень документов, представленных родителем(ями) (законным(ыми) представителем(ями) ребенка или поступающим, регистрируются в журнале приема заявлений о приеме на обучение в общеобразовательную организацию. После регистрации заявления о приеме на обучение и перечня документов, представленных родителем(ями) (законным(ыми) представителем(ями) ребенка или поступающим, родителю(ям) (законному(ым) представителю(ям) ребенка или поступающему выдается документ, заверенный подписью должностного лица общеобразовательной организации, ответственного за прием заявлений о приеме на обучение и документов, содержащий индивидуальный номер заявления о приеме на обучение и перечень представленных при приеме на обучение документов.

Руководитель ОО издает распорядительный акт о приеме на обучение ребенка или поступающего в течение 5 рабочих дней после приема заявления о приеме на обучение и представленных документов.

На каждого ребенка или поступающего, принятого в общеобразовательную организацию, формируется личное дело, в котором хранятся заявление о приеме на обучение и все представленные родителем(ями) (законным(ыми) представителем(ями) ребенка или поступающим документы (копии документов).

**Статья 34. Основные права обучающихся и меры их социальной поддержки и стимулирования**

ГАРАНТ:

См. комментарии к статье 34 настоящего Федерального закона

1. Обучающимся предоставляются академические права на:

1) выбор организации, осуществляющей образовательную деятельность, формы получения образования и формы обучения после получения основного общего образования или после достижения восемнадцати лет;

**Приложение №1**

**Образец заявления о приеме на обучение  
Директору МБОУ «Новосолкушинская СОШ»**

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. директора

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)  
ребенка

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей)  
(законного(ых) представителя(ей) ребенка

\_\_\_\_\_  
адрес(а) электронной почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей)  
(законного(ых) представителя(ей) ребенка или поступающего

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**Прошу принять моего (ю) сына/дочь**

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (при наличии) ребенка (поступающего)

родившегося (уюся)

\_\_\_\_\_  
дата рождения ребенка (поступающего)

проживающего (ую) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка (поступающего)

**Имеющего(ую) права преимущественного приема:**

**Имеющего(ую) права внеочередного приема:**

является сыном/дочерью прокурора

является сыном/дочерью судьи

- является сыном/дочерью сотрудника Следственного комитета
- Имеющего(ую) права первоочередного приема:**
- является сыном/дочерью военнослужащего
- является сыном/дочерью сотрудника полиции
- является сыном/дочерью сотрудника полиции, погибшего (умершего) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей
- является сыном/дочерью сотрудника полиции, умершего вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции
- является сыном/дочерью 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
- является сыном/дочерью гражданина Российской Федерации, умершего в течение одного года после увольнения со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции
- является сыном/дочерью находящимся (находившимся) на иждивении сотрудника полиции, гражданина Российской Федерации, указанных в пунктах 1 - 5 настоящей части
- является сыном/дочерью сотрудника федеральных органов исполнительной власти
- является сыном/дочерью сотрудника, федеральных органов исполнительной власти, погибшего (умершего) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей;
- является сыном/дочерью сотрудника, федеральных органов исполнительной власти, умершего вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в учреждениях и органах
- является сыном/дочерью сотрудника, гражданина Российской Федерации, уволенного со службы в учреждениях и органах вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в учреждениях и органах
- является сыном/дочерью сотрудника, гражданина Российской Федерации, умершего в течение одного года после увольнения со службы в учреждениях и органах вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в учреждениях и органах, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в учреждениях и органах
- является сыном/дочерью, находящимся (находившимся) на иждивении сотрудника, гражданина Российской Федерации, указанных в предыдущих 5 пунктах заявления,

Даю свое согласие на обучение своего (ю) сына/дочь

по \_\_\_\_\_

*название АООП*

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии, выданного от «\_\_\_» \_\_\_\_\_, Протокол № \_\_\_\_\_ и в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и/или абилитации № \_\_\_\_\_, выданную от «\_\_\_» \_\_\_\_\_;

Даю свое согласие на обучение  
по \_\_\_\_\_  
*название АООП*

и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии, выданного от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_, Протокол № \_\_\_\_\_ и в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и/или абилитации № \_\_\_\_\_, выданную от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_;

С уставом, лицензией, образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, правами и обязанностями обучающегося в соответствии со ст. 55 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомился(ась).

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка, на размещение фотографии или другой личной информации моего ребенка (размещение фото, видео и информации об участии в различных мероприятиях и пр.) на сайтах, социальных сетях учреждения в качестве иллюстраций профессиональной деятельности, а также на стендах учреждения, буклетах, альбомах, видеоматериалах.

### **Образец приказа**

#### **образец приказа (первый приказ)**

В соответствии с частью 3 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на основании заключения ПМПК от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ протокол № \_\_\_\_\_ и заявления родителя (законного представителя) от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Зачислить \_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. обучающегося*  
на обучение по \_\_\_\_\_  
*название АООП*

в « \_\_\_\_ » класс

2. Специалистам психолого-педагогического консилиума в течение четырех рабочих дней, с момента издания настоящего приказа, разработать АООП (название АООП прописать в соответствии с заключением ПМПК) и предоставить на рассмотрение педагогическому совету школы

#### **образец приказа (второй приказ)**

В соответствии с частью 3 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на основании заключения ПМПК от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ протокол № \_\_\_\_\_ и заявления родителя (законного представителя) от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить АООП (название АООП прописать в соответствии с заключением ПМПК)  
2. Организовать получение образования \_\_\_\_\_,  
*Ф.И.О. обучающегося (ейся)*  
обучающемуся (ейся) « \_\_\_\_ » класса по \_\_\_\_\_  
*название АООП*

