

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ СЕВЕРОДВИНСКА»**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №21  
ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА ЮДИНА АЛЕКСАНДРА ДМИТРИЕВИЧА»  
(МАОУ «СОШ № 21»)**

**ПРИКАЗ**

от 12.03.2024 № 23/2-о.д.  
г. Северодвинск Архангельской области

**Об организации приема в первый класс  
на 2024-2025 учебный год**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 N 458 (ред. от 30.08.2023) "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.09.2020 N 59783) (далее – Порядок приема в школу), Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденным приказом Минпросвещения России от 22.03.2021 № 115, и уставом МАОУ «СОШ № 21»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Открыть в 2024-2025 учебном году с учетом санитарных норм и правил и исходя из наличия площадей 3 первых класса по 25 человек, 1 первый класс для детей с ОВЗ (нарушение слуха) – 8 человек.

2. Определить с **01.04.2024 по 30.06.2024** – период приема заявлений от граждан в первые классы, проживающих на закрепленной за МАОУ «СОШ № 21» территории. (Распоряжение заместителя Главы Администрации по социальным вопросам от 07.03.2024 № 7-рс "О закреплении муниципальных общеобразовательных организаций за территориями муниципального образования "Северодвинск"), имеющих право внеочередного, первоочередного, преимущественного приема.

3. Определить с **06.07.2024 по 05.09.2024** – период приема заявлений от граждан в первые классы, проживающих на незакрепленной за МАОУ «СОШ № 21» территории, на свободные места.

4. Назначить ответственной за прием, регистрацию, учет и хранение заявлений от граждан в первый класс на 2024-2025 учебный год и копий предоставленных документов документоведа **Коряковскую И.Н.** (либо лицо, ее заменяющее Назаренко Г.В., заместитель директора по АХР).

5. Считать утратившими силу Правила приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в МАОУ «СОШ № 21», утвержденные приказом от 10.03.2023 № 23/2-о.д.

6. Правила приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в МАОУ «СОШ № 21», приказ об утверждении от 12.03.2024 № 23/1-о.д. (Приложение № 1)

7. Утвердить часы приема документов. (Приложение № 2)

8. Разместить информацию по набору в первые классы:

- в фойе школы – **Коряковская И.Н.**, документовед;
- на сайте школы – **Лебедева И.В.**, заместитель директора по УР;
- в официальной группе Вконтакте – **Любимова А.А.**, заместитель директора по ВР.

9. **Лебедевой И.В.**, заместителю директора по УР, своевременно обновлять информацию в период приемной компании о наличии вакантных мест и количестве зарегистрированных заявлений в 1 класс.

10. Утвердить форму заявления о приеме на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего образования. (Приложение № 3)

11. Утвердить форму заявления о приеме на обучение по образовательным программам среднего общего образования. (Приложение № 4)

12. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

Н.В. Кульшина

С приказом ознакомлены:

Коряковская И.Н.	документовед		
Лебедева И.В.	заместитель директора по УР		
Любимова А.А.	заместитель директора по ВР		
Назаренко Г.В.	заместитель директора по АХР		

**с 01.04.2024 по 30.06.2024**

объявляется набор в первые классы  
на 2024-2025 учебный год детей,  
*зарегистрированных по микрорайону школы,  
имеющих право внеочередного,  
первоочередного, преимущественного приема*

**ЧАСЫ ПРИЕМА ДОКУМЕНТОВ**

**01.04.2024** – с 09.00 до 17.00

обед 13.00 до 14.00

понедельник: с 08.00 до 17.00

вторник - пятница:

с 08.00 до 16.00;

обед 12.30 до 13.30;

**с 06.07.2024г. по 05.09.2024г.**

на свободные места

ведется набор в первый класс на 2024-2025  
учебный год детей, *незарегистрированных по  
микрорайону школы*

Директору МАОУ «СОШ № 21»  
Н.В. Кульшиной

\_\_\_\_\_ наименование общеобразовательной организации

от \_\_\_\_\_

ФИО заявителя

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу принять на обучение в \_\_\_\_\_ класс моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО полностью

1. Дата рождения ребенка/поступающего: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

2. Адрес места жительства (постоянной регистрации) ребенка:

\_\_\_\_\_

3. Адрес места пребывания (проживания фактически) ребенка/поступающего:

\_\_\_\_\_

4. Сведения о матери (законном представителе) ребенка:

Мать: фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (постоянной регистрации):

\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (проживания фактически):

\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов): \_\_\_\_\_

5. Сведения об отце (законном представителе) ребенка:

Отец: фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (постоянной регистрации):

\_\_\_\_\_

Адрес места пребывания (проживания фактически):

\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов): \_\_\_\_\_

6. Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

---

7. Из какой образовательной организации переведен (а) (полное наименование) \_\_\_\_\_

---

8. Сведения о потребности ребенка/поступающего 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:

---

---

9. Согласен (согласна) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) (согласие законного(ых) представителя(ей) ребенка): \_\_\_\_\_

10. Согласен (согласна) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) (согласие поступающего, достигшего возраста **18 лет**): \_\_\_\_\_

11. 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) \_\_\_\_\_

12. Ознакомлен (а) 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: \_\_\_\_\_ (да/нет).

13. Согласен (согласна) на обработку персональных данных в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных: \_\_\_\_\_ (да/нет).

\_\_\_\_\_ /  
дата

\_\_\_\_\_ /  
подпись

\_\_\_\_\_ /  
ФИО заявителя

Директору МАОУ «СОШ № 21»  
Н.В. Кульшиной

наименование общеобразовательной организации

от \_\_\_\_\_

ФИО заявителя

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу принять на обучение в \_\_\_\_\_ класс моего ребенка/ \_\_\_\_\_

ФИО полностью

1. Дата рождения ребенка/поступающего: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

2. Адрес места жительства (постоянной регистрации) ребенка/поступающего:

3. Адрес места пребывания (проживания фактически) ребенка/поступающего:

4. Сведения о матери (законном представителе) ребенка:

Мать: фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (постоянной регистрации):

Адрес места пребывания (проживания фактически):

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов): \_\_\_\_\_

5. Сведения об отце (законном представителе) ребенка:

Отец: фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (постоянной регистрации):

Адрес места пребывания (проживания фактически):

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Номер(а) телефона(ов): \_\_\_\_\_

6. Сведения о наличии права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема:

---

7. В какой образовательной организации обучался ранее (а) (полное наименование) \_\_\_\_\_

---

8. Учебные предметы для изучения на углубленном уровне:

---

---

*(предметы прописать)*

Профиль \_\_\_\_\_

9. Сведения о потребности ребенка/поступающего 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:

---

---

10. Согласен (согласна) на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) (согласие законного(ых) представителя(ей) ребенка): \_\_\_\_\_

11. Согласен (согласна) на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе) (согласие поступающего, достигшего возраста **18 лет**): \_\_\_\_\_

12. 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) \_\_\_\_\_

13. Ознакомлен (а) 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: \_\_\_\_\_ (да/нет).

14. Согласен (согласна) на обработку персональных данных в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных: \_\_\_\_\_ (да/нет).

---

дата

подпись

ФИО заявителя

Директору МАОУ «СОШ №21»  
Кульшиной Н.В.

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о.)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(мобильный телефон)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас зачислить мою /моего/ сына /дочь/ на 2024-2025 учебный год \_\_\_\_\_

проживает по адресу: \_\_\_\_\_,

обучающуюся (егося) \_\_\_\_ класса в группу продлённого дня с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

### **СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:**

	МАТЬ	ОТЕЦ
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Контактные телефоны		

### **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ:**

1. Посещать ГПД будет до:  15 часов,  17 часов (ОВЗ),  18 часов

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_



## СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ / ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ФОТО и ВИДЕОСЪЕМКУ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, \_\_\_\_\_ являюсь,  
*(ФИО родителя или законного представителя)*  
законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, *(ФИО несовершеннолетнего)* приходящегося мне \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_,  
даю своё согласие на фото и видеосъемку моего ребенка в муниципальном автономном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа № 21 имени Героя Советского Союза Юдина Александра Дмитриевича» (далее МАОУ «СОШ № 21»).

Я даю согласие на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях: размещение на сайте МАОУ «СОШ № 21», размещение на стендах МАОУ «СОШ № 21», размещения в рекламных роликах МАОУ «СОШ № 21» в Интернете.

Я информирован (а), что МАОУ «СОШ № 21» гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с интересами МАОУ «СОШ № 21».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка