

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1**

П Р И К А З

23 марта 2024 года

№ Ш1-13-281/4

г. Сургут

О подготовке и проведении
приемной кампании по зачислению
в 1-ый класс на 2024-2025 учебный год

В соответствии с приказом Департамента образования и науки ХМАО-Югры от 12.03.2024 №10-П-439 «По подготовке и проведению приемных кампаний в первые классы на 2024-2025 учебный год», распоряжением Администрации города от 30.01.2005 №3686 «Об утверждении Регламента Администрации города», приказа департамента образования Администрации города от 15.03.2024 №12-03-119/4 «О подготовке и проведении приемной кампании по зачислению в 1-й класс на 2024-2025 учебный год»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить 28.03.2024 года 08.00 датой начала приема заявлений о зачислении в первый класс на 2024-2025 учебный год.

2. Утвердить формы заявления, приглашения родителей (законных представителей) в общеобразовательное учреждение для предоставления документов, необходимых для приема, расписки в получении документов, мотивированного отказа, используемых при приеме на обучения согласно приложениям 1, 2, 3, 4, 5.

3. Назначить ответственным за подготовку и проведение приемной кампании по зачислению в 1-ый класс на 2024-2025 учебный год Аистову В.В., заместителя директора по учебно-воспитательной работе.

4. Аистойой В.В., ответственному за подготовку и проведение приемной кампании по зачислению в 1-ый класс на 2024-2025 учебный год:

4.1. соблюдать Порядок предоставления муниципальной образовательной организацией, реализующей образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования, услуги «Прием заявлений о зачислении в государственные и муниципальные образовательные организации субъектов РФ, реализующей программы общего образования», утвержденный постановлением Администрации города Сургута от 29.07.2022 №6221;

4.2. при возникновении проблем при зачислении в 1-й класс оперативно информировать ответственного за подготовку и проведение приемной кампании по зачислению в 1-ый класс на 2024-2025 учебный год начальника отдела мониторинга и оценки качества образовательных услуг департамента образования Администрации города Самохвалову Н.В. по телефону 52-53-36 или электронной почте: samohvalova_nv@fdmsurgut.ru.

5. Салеевой О.А., администратору сайта, разместить на официальном сайте МБОУ СОШ №1 в срок до 15.03.2024:

- номер горячей линии по вопросам зачисления в 1-ый класс 8(904) 880-19-18;
- пресс-релиз о приеме заявлений о зачислении в первый класс на 2024-2025 учебный год на сайте учреждения в разделах «Правила приема, перевода, отчисления» и «Новости»;

- количество 1-х классов, планируемых к открытию в 2024-2025 учебном году, и численности учащихся в них в разделе «Вакантные места для приема (перевода)».

6. Аистовой В.В., заместителю директора по учебно-воспитательной работе, обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте МБОУ СОШ №1 в срок до 27.03.2024.

7. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор

Подписано электронной подписью

Сертификат:
00BED22D50155E58E66D2840A309E6FE67
Владелец:
Катербарг Татьяна Осиповна
Действителен: 22.02.2023 с по 17.05.2024

Т.О. Катербарг

Регистрационный номер в
учетной системе _____

Директору
МБОУ СОШ №1
Катербарг Татьяне Осиповне

Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение в МБОУ СОШ №1 по основной общеобразовательной программе и зачислить в ____ класс

Сведения о ребенке:

Фамилия
Имя
Отчество (при наличии)
Дата рождения
Адрес места жительства /
пребывания

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия
Имя
Отчество (при наличии)
Адрес места жительства /
пребывания
Адрес электронной почты
Контактный телефон

Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия
Имя
Отчество (при наличии)
Адрес места жительства /
пребывания
Адрес электронной почты
Контактный телефон

Наличие <i>внеочередного, первоочередного или преимущественного</i> права на зачисление (<i>нужное подчеркнуть</i>)	Да / Нет
Потребность в обучении ребенка по <i>адаптированной образовательной программе</i> и/или в создании <i>специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося</i> с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого- медико-педагогической комиссии (при наличии) или <i>инвалида (ребёнка-инвалида)</i> в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (<i>нужное подчеркнуть</i>)	Да / Нет
Даю согласие на обучение моего ребенка по <i>адаптированной образовательной</i> программе (<i>в случае наличия потребности</i>)	Да / Нет

Язык образования: _____

Родной язык из числа языков народов РФ: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СОШ №1, ознакомлен(а)

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания моего ребенка.

Заявление подано в электронной форме посредством ЕПГУ (<https://www.gosuslugi.ru/>), распечатано из государственной информационной системы «Цифровая образовательная платформа Ханты-Мансийского автономного округа - Югры» (ГИС Образование Югры).

Регистрационный номер в
учетной системе _____

Директору
МБОУ СОШ № 1
Катербарг Татьяне Осиповне

Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение в МБОУ СОШ №1 по основной общеобразовательной программе и зачислить в ____ класс

Сведения о ребенке:

Фамилия
Имя
Отчество (при наличии)
Дата рождения
Адрес места жительства /
пребывания

Сведения о заявителе (родителе, законном представителе):

Фамилия
Имя
Отчество (при наличии)
Адрес места жительства /
пребывания
Адрес электронной почты
Контактный телефон

Сведения о втором родителе, законном представителе:

Фамилия
Имя
Отчество (при наличии)
Адрес места жительства /
пребывания
Адрес электронной почты
Контактный телефон

Наличие <i>внеочередного, первоочередного или преимущественного</i> права на зачисление (<i>нужное подчеркнуть</i>)	Да / Нет
Потребность в обучении ребенка по <i>адаптированной образовательной программе</i> и/или в создании <i>специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося</i> с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого- медико-педагогической комиссии (при наличии) или <i>инвалида (ребёнка-инвалида)</i> в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (<i>нужное подчеркнуть</i>)	Да / Нет
Даю согласие на обучение моего ребенка по <i>адаптированной образовательной</i> <i>программе (в случае наличия потребности)</i>	Да / Нет

Язык образования: _____

Родной язык из числа языков народов РФ: _____

_____/дата/

_____/подпись/

_____/Ф.И.О заявителя/

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся МБОУ СОШ №1, ознакомлен(а)

_____ /дата/ _____ /подпись/ _____ /Ф.И.О заявителя/

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания моего ребенка.

_____ /дата/ _____ /подпись/ _____ /Ф.И.О заявителя/

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1**

628400, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Островского, дом 1, телефон/факс (3462) 45-78-27, E-mail: sc1@admsurgut.ru, ИНН 8602000250, КПП 860201001, р/с 407 018 108 000 030 000 06, л/с СОШ01-20-043, в РКЦ Сургут г. Сургут, БИК 047 144 000

_____ 20__ года № _____

ПРИГЛАШЕНИЕ

Администрация муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №1 приглашает Вас в МБОУ СОШ №1 «___» _____ 20__ года в _____ часов ___ мин. по адресу: город Сургут, улица Островского, дом 1, приемная директора для предоставления следующих документов:

- 1). документ, удостоверяющего личность заявителя – копию, оригинал;
- 2). свидетельство о рождении ребенка или документ, подтверждающего родство заявителя – копию, оригинал;
- 3) документ 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 – копию, оригинал;
- 4) свидетельство о рождении полнородных и неполнородных брата и (или) сестры (для преимущественного приема) - копию;
- 5) документ, подтверждающий право первоочередного приема на обучение по основным общеобразовательным программам – копию;
- 6) разрешение департамента образования Администрации города Сургута на прием ребенка, не достигшего возраста 6 лет 6 месяцев (или старше 8 лет) на 1 сентября текущего года в образовательную организацию для обучения – оригинал;
- 7) заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) – копию;
- 8) аттестат об основном общем образовании установленного образца (для поступающих в 10-й класс) – копию, оригинал;
- 9) документ, подтверждающий установление опеки или попечительства (при наличии) – копия, оригинал;
- 10) документ, подтверждающий право ребенка на пребывание в РФ (иностранным гражданам) – копия, оригинал.

На официальном сайте МБОУ СОШ №1: <https://sc1-surgut.gosuslugi.ru/ofitsialno/dokumenty/> Вы можете предварительно ознакомиться с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и

осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся МБОУ СОШ №1.

График работы приёмной МБОУ СОШ №1: понедельник – пятница с 09.00 до 17.00, суббота с 09.00 до 13.00, воскресенье – выходной день.

Телефон для справок 8 (3462) 45-78-27.

Директор

Т.О. Катербарг

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1**

628400, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Островского, дом 1, телефон/факс (3462) 45-78-27, E-mail: sc1@admsurgut.ru, ИНН 8602000250, КПП 860201001, р/с 407 018 108 000 030 000 06, л/с СОШ01-20-043, в РКЦ Сургут г. Сургут, БИК 047 144 000

_____ 20__ года № _____

МОТИВИРОВАННЫЙ ОТКАЗ

Администрация муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №1 информирует Вас о завершении приема детей на обучение в ___ класс в связи с отсутствием свободных мест.

Информация о наличии свободных мест размещается на официальном сайте МБОУ СОШ №1 в разделе «Вакантные места для приема (перевода)» <https://sc1-surgut.gosuslugi.ru/roditelyam-i-uchenikam/poleznaya-informatsiya/vakantnye-mesta-dlya-priema-perevoda/> в 10:00 по местному времени.

Если Ваш ребенок не зачислен ни в одно из общеобразовательных учреждений города Вам необходимо оперативно обратиться в департамент образования (улица Гагарина, дом 11, кабинет 302, телефон: 52-53-42, 52-53-43) для предоставления места Вашему ребенку для обучения в общеобразовательном учреждении.

Директор

Т.О. Катербарг

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1**

628400, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Островского, дом 1, телефон/факс (3462) 45-78-27, E-mail: sc1@admsurgut.ru, ИНН 8602000250, КПП 860201001, р/с 407 018 108 000 030 000 06, л/с СОШ01-20-043, в РКЦ Сургут г. Сургут, БИК 047 144 000

_____ 20__ года № _____

МОТИВИРОВАННЫЙ ОТКАЗ

Администрация муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №1 информирует Вас о том, что заявление подано ранее установленного срока. Срок приема документов наступает _____ 20__ г.

Указанный в заявлении адрес не относится к территории, закрепленной за МБОУ СОШ №1 В настоящее время Вы можете подать заявление в образовательное учреждение, которое закреплено за Вашим домом (ознакомиться с закреплением учреждений за территориями города можно по адресу <http://admsurgut.ru/rubric/21992/Priem-v-pervye-klassy>)

Директор

Т.О. Катербарг

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1**

628400, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Островского,
дом 1, телефон/факс (3462) 45-78-27, E-mail: sc1@admsurgut.ru, ИНН 8602000250, КПП 860201001, р/с 407 018 108 000 030 000 06, л/с
СОШ01-20-043, в РКЦ Сургут г. Сургут, БИК 047 144 000

_____ 20__ года № _____

МОТИВИРОВАННЫЙ ОТКАЗ

Администрация муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №1 информирует Вас о том, что в установленные сроки не были представлены оригиналы всех документов, необходимых для приема в учреждение. Не предоставлено _____. Ваше заявление не может быть рассмотрено.

Телефон для справок 8 (3462) 45-78-27.

Директор

Т.О. Катербарг

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №1**

628400, Российская Федерация, Тюменская область, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Сургут, улица Островского,
дом 1, телефон/факс (3462) 45-78-27, E-mail: sc1@admsurgut.ru, ИНН 8602000250, КПП 860201001, р/с 407 018 108 000 030 000 06, л/с
СОШ01-20-043, в РКЦ Сургут г. Сургут, БИК 047 144 000

_____ 20__ года № _____

МОТИВИРОВАННЫЙ ОТКАЗ

Администрация муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №1 информирует Вас о том, что сведения, указанные в заявлении, не соответствуют представленным документам, необходимым для приема в образовательное учреждение.

Телефон для справок 8 (3462) 45-78-27.

Директор

Т.О. Катербарг

Расписка в получении документов (уведомление)

Регистрационный номер заявления о приеме в МБОУ СОШ №1 _____

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка _____

Перечень представленных документов:

Наименование документа	
1.	Заявление
2.	Копия свидетельства о рождении
3.	Копия свидетельства о регистрации
4.	Копия паспорта родителя
5.	Медицинская карта
6.	
7.	
8.	

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) работника, ответственного за прием документов: _____

Дата

М.П.

_____ Подпись работника

_____ Подпись заявителя