

ПРИНЯТО

на заседании педагогического совета

Протокол № 3 от 20.12.2024г.

УТВЕРЖДЕНО

Директор



МБОУ Большекандаратская СШ  
И.К. Морозова

Л.А.Батяшина

Приказ № 25 от 20.12.2024г

**Положение**  
**о правилах приема, перевода и отчисления обучающихся**  
**муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Большекандаратская**  
**средняя школа имени Героя Советского Союза И.К. Морозова**

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящие Правила разработаны с целью соблюдения законодательства Российской Федерации в области образования в части приема граждан в общеобразовательное учреждение и обеспечения их права на получение общего образования, а также перевода и отчисления.

1.2. Данное положение регламентирует порядок и правила приема граждан на обучение в общеобразовательное учреждение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, а также перевода, отчисления обучающихся из учреждения.

1.3. Правила приема граждан осуществляются в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным Законом № 273-ФЗ от 29.12.2012 г. "Об образовании в Российской Федерации"; Федеральным законом № 115-ФЗ от 25.07.2002г «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации»; Приказом Министерства Просвещения Российской Федерации № 458 от 02.09.2020 г "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования"; Приказом Министерства образования и науки РФ от 12 марта 2014 г. N 177 "Об утверждении Порядка и условий осуществления перевода обучающихся из одной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленности"; Приказ Министерства образования и науки РФ от 15 марта 2013 г. N 185 "Об утверждении Порядка применения к обучающимся и снятия с обучающихся мер дисциплинарного взыскания"; Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации СП 2.4.3648-20 от 28.09.2020 № 28 «Санитарно эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» (СанПиН), Уставом общеобразовательного учреждения.

## **2. Правила приема обучающихся**

2.1. Школа обеспечивает прием на обучение по основным общеобразовательным программам граждан, имеющих право на получение общего образования соответствующего уровня и проживающих на территории, за которой закреплена школа.

2.2. Прием на обучение по основным общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования осуществляется в соответствии с приказом Министерства просвещения РФ от 2 сентября 2020 г. № 458 "Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования"

## **3. Приём детей в первый класс.**

- 3.1. Для приёма в 1 класс Школы необходимо при себе иметь следующих документов:
- свидетельство о рождении ребёнка (оригинал + копия);
  - свидетельство или справка о регистрации ребёнка по месту жительства или по месту пребывания на закреплённой территории (оригинал + копия);
  - заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (только для детей с ограниченными возможностями здоровья) (оригинал + копия);
  - документ, удостоверяющий личность родителя /законного представителя или документ подтверждающий родство (оригинал + копия);
  - справка с места работы родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка (при наличии права внеочередного или первоочередного приема на обучение);
  - любые иные документы по усмотрению заявителя (оригинал + копия).

## **4. Приём обучающихся в 10-й класс**

4.1. В 10-е классы общеобразовательного учреждения принимаются выпускники 9-х классов, окончившие уровень основного общего образования, по личному заявлению (при достижении возраста 18 лет) или по заявлению родителей (законных представителей).

## 5. Перевод обучающихся

5.1 В случае перевода совершеннолетнего обучающегося по его инициативе или несовершеннолетнего обучающегося по инициативе его родителей (законных представителей) совершеннолетний обучающийся или родители (законные представители) несовершеннолетнего обучающегося:

- осуществляют выбор принимающей организации;
- обращаются в выбранную организацию с запросом о наличии свободных мест, в том числе с использованием сети Интернет;
- при отсутствии свободных мест в выбранной организации обращаются в органы местного самоуправления в сфере образования соответствующего муниципального района, городского округа для определения принимающей организации из числа муниципальных образовательных организаций;
- обращаются в исходную организацию с заявлением об отчислении обучающегося в связи с переводом в принимающую организацию. Заявление о переводе может быть направлено в форме электронного документа с использованием сети Интернет.

5.2 В заявлении совершеннолетнего обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося об отчислении в порядке перевода в принимающую организацию указываются:

- а) фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося;
- б) дата рождения;
- в) класс и профиль обучения (при наличии);
- г) наименование принимающей организации. В случае переезда в другую местность указывается только населенный пункт, субъект Российской Федерации.

5.3 На основании заявления совершеннолетнего обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося об отчислении в порядке перевода исходная организация в трехдневный срок издает распорядительный акт об отчислении обучающегося в порядке перевода с указанием принимающей организации.

5.4 Исходная организация выдает совершеннолетнему обучающемуся или родителям (законным представителям) несовершеннолетнего обучающегося следующие документы:

- личное дело обучающегося;
- документы, содержащие информацию об успеваемости обучающегося в текущем учебном году (выписка из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации), заверенные печатью исходной организации и подписью ее руководителя (уполномоченного им лица).

5.5 Требование предоставления других документов в качестве основания для зачисления обучающихся в принимающую организацию в связи с переводом из исходной организации не допускается.

5.6 Указанные в пункте 5.4 настоящего положения документы представляются совершеннолетним обучающимся или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося в принимающую организацию вместе с заявлением о зачислении обучающегося в указанную организацию в порядке перевода из исходной организации и предъявлением оригинала документа, удостоверяющего личность совершеннолетнего обучающегося или родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося.

5.7 При приеме (переводе) на обучение по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам начального общего и основного общего образования выбор языка образования, изучаемых родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка, государственных языков республик Российской Федерации осуществляется по заявлениям родителей (законных представителей) обучающихся.

5.8 Зачисление обучающегося в принимающую организацию в порядке перевода оформляется распорядительным актом руководителя принимающей организации (уполномоченного им лица) в течение трех рабочих дней после приема заявления и

документов, указанных в пункте 5.4 настоящего Положения, с указанием даты зачисления и класса.

5.9. Принимающая организация при зачислении обучающегося, отчисленного из исходной организации, в течение двух рабочих дней с даты издания распорядительного акта о зачислении обучающегося в порядке перевода письменно уведомляет исходную организацию о номере и дате распорядительного акта о зачислении обучающегося в принимающую организацию.

## **6. Основания отчисления обучающихся**

6.1 Обучающийся может быть отчислен из общеобразовательного учреждения:

1) в связи с получением образования (завершением обучения);

2) досрочно по следующим основаниям:

– по инициативе обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося, в том числе в случае перевода обучающегося для продолжения освоения образовательной программы в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность;

– по инициативе организации, осуществляющей образовательную деятельность, в случае применения к обучающемуся, достигшему возраста пятнадцати лет, отчисления как меры дисциплинарного взыскания, а также в случае установления нарушения порядка приема в образовательную организацию, повлекшего по вине обучающегося его незаконное зачисление в образовательную организацию (меры дисциплинарного взыскания не применяются к обучающимся по образовательной программе начального общего образования, а также к обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (с задержкой психического развития и различными формами умственной отсталости));

– по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и организации, осуществляющей образовательную деятельность, в том числе в случае ликвидации организации, осуществляющей образовательную деятельность.

6.2 Отчисление обучающегося, как мера дисциплинарного взыскания, осуществляется в соответствии с Порядком применения к обучающимся и снятия с обучающихся мер дисциплинарного взыскания, утвержденным Приказом Министерства образования и науки РФ от 15.03.13 № 185.

6.3 Досрочное прекращение образовательных отношений по инициативе обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося не влечет за собой возникновение каких-либо дополнительных, в том числе материальных, обязательств указанного обучающегося перед организацией, осуществляющей образовательную деятельность.

6.4 Основанием для прекращения образовательных отношений является распорядительный акт организации, осуществляющей образовательную деятельность, об отчислении обучающегося из этой организации. Если с обучающимся или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего обучающегося заключен договор об оказании платных образовательных услуг, при досрочном прекращении образовательных отношений такой договор расторгается на основании распорядительного акта организации, осуществляющей образовательную деятельность, об отчислении обучающегося из этой организации. Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами организации, осуществляющей образовательную деятельность, прекращаются с даты его отчисления из организации, осуществляющей образовательную деятельность.

6.5 При досрочном прекращении образовательных отношений организация, осуществляющая образовательную деятельность, в трехдневный срок после издания распорядительного акта об отчислении обучающегося выдает лицу, отчисленному из этой организации, справку об обучении.

**Приложение 1**  
**к Положению о приёме обучающихся в 1 класс**

**Закреплённая территория**  
**Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения**  
**Большекандаратская средняя школа имени Героя Советского Союза**  
**И.К. Морозова**

<b>Муниципальное общеобразовательное учреждение</b>	<b>Уровень образования</b>	<b>Закрепленная территория</b>
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Большекандаратская средняя школа имени Героя Советского Союза И.К. Морозова	Начальное общее образование, основное общее образование, среднее общее образование	Муниципальное образование Вальдиватское сельское поселение Карсунского района Ульяновской области: с. Большая Кандарать, д. Стрелецкая, с. Малая Кандарать

№ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

Приложение 2  
Директору  
МБОУ  
Большеканда  
ратская СШ  
им  
И.К.Морозова  
Батяшиной  
Л. А.

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

Адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

контактный тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**родителей (законных представителей) о приеме в 1-й класс**

1. Прошу принять моего (мою) (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в **1** класс МБОУ  
Большекандаратская СШ им И.К.Морозова  
(фамилия, имя, отчество ( при наличии) полностью)

для получения общего образования в форме очная

Дата рождения, место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Номер и серия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства ребенка \_\_\_\_\_

**ФИО отца** \_\_\_\_\_

Адрес регистрации отца \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства отца \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**ФИО матери** \_\_\_\_\_

Адрес регистрации матери \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства матери \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Наличие права первоочередного или преимущественного приёма (*да/нет*) \_\_\_\_\_

Потребность ребенка или 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 (да/нет) \_\_\_\_\_

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

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

2.2 На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_ обучение на \_\_\_\_\_ языке.

2.3. Потребность ребенка в изучении родного (\_\_\_\_\_) языка и литературного чтения на родном (\_\_\_\_\_) языке, родной (\_\_\_\_\_) литературы (да/нет) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

3. С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен (а).

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

4. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и на обработку персональных данных моего ребенка (сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передача, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых, а также размещение на сайте и на информационном стенде школы приказа о комплектовании классов (групп), включающего фамилию, имени, отчество моего ребенка, в целях рассмотрения заявления о зачислении в общеобразовательное учреждение и учета детей, подлежащих обучению).

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаются документы:**

Заявление о приеме в первый класс.

Копия свидетельства о рождении ребенка

Копия документа, удостоверяющего личность родителя/законного представителя

Копия свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка

Другие документы: \_\_\_\_\_

**Заявление принял:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(должность)(подпись) (ФИО)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Директору МБОУ Большекандаратская СШ им  
И.К.Морозова \_\_\_\_\_ Батяшиной Л. А.

№ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления \_\_\_\_\_

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

Адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

контактный тел. \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ родителей (законных представителей) о приеме в 10-й класс**

1. Прошу принять моего (мою) (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

в 10\_\_ класс \_\_\_\_\_ профиля  
МБОУ Большекандаратская СШ им И.К.Морозова для получения среднего общего образования в форме очная

Дата рождения, место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Номер и серия свидетельства о рождении/ паспорта \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства ребенка \_\_\_\_\_

**ФИО отца** \_\_\_\_\_

Адрес регистрации отца \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства отца \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**ФИО матери** \_\_\_\_\_

Адрес регистрации матери \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства матери \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Потребность ребенка или 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 *(да/нет)* \_\_\_\_\_



---

(указать программу в соответствии с рекомендациями ПМПК)

2.1 Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) *(согласен/не согласен)* \_\_\_\_\_

2.2.Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) *(согласен/не согласен)* \_\_\_\_\_.

2.3 На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_ обучение на \_\_\_\_\_ языке.

2.4. Потребность ребенка в изучении родного ( \_\_\_\_\_ ) языка и/или родной ( \_\_\_\_\_ ) литературы *(да/нет)* \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

3. С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен (а).

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

4. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и на обработку персональных данных моего ребенка (сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передача, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых, а также размещение на сайте и на информационном стенде школы приказа о комплектовании классов (групп), включающего фамилию, имени, отчество моего ребенка, в целях рассмотрения заявления о зачислении в общеобразовательное учреждение и учета детей, подлежащих обучению).

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаются документы:**

Аттестат об основном общем образовании

Копия документа, удостоверяющего личность ребенка

Копия документа, удостоверяющего личность родителя/законного представителя

Другие документы: \_\_\_\_\_

---

**Заявление принял:**

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Приложение 4  
Директору МБОУ Большекандаратская СШ им  
И.К.Морозова \_\_\_\_\_ Батяшиной Л. А.

№ \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
номер и дата регистрации заявления

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

Адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ ДОМ \_\_\_\_\_ КВ. \_\_\_\_\_

контактный тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

родителей (законных представителей) о приеме в образовательную организацию в порядке перевода

1. Прошу принять в порядке перевода моего (мою) (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ В \_\_\_\_\_ класс  
(фамилия, имя, отчество полностью)

МБОУ Большекандаратская СШ им И.К.Морозова для получения общего образования в  
форме очная

Дата рождения, место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Номер и серия свидетельства о рождении/ паспорта \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства ребенка \_\_\_\_\_

**ФИО отца** \_\_\_\_\_

Адрес регистрации отца \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства отца \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

**ФИО матери** \_\_\_\_\_

Адрес регистрации матери \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства матери \_\_\_\_\_

Контактный телефон, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Потребность ребенка 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 (да/нет) \_\_\_\_\_

2.1 Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) *(согласен/не согласен)* \_\_\_\_\_

2.2 На основании статьи 14 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка \_\_\_\_\_ обучение на \_\_\_\_\_ языке.

2.3 Потребность ребенка в изучении родного (\_\_\_\_\_) языка и литературного чтения на родном (\_\_\_\_\_) языке, родной (\_\_\_\_\_) литературы *(да/нет)* \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

3. С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен (а).

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

4. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и на обработку персональных данных моего ребенка (сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передача, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых, а также размещение на сайте и на информационном стенде школы приказа о комплектовании классов (групп), включающего фамилию, имени, отчество моего ребенка, в целях рассмотрения заявления о зачислении в общеобразовательное учреждение и учета детей, подлежащих обучению).

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагаются документы:**

Заявление о приеме в \_\_\_\_\_ класс.

Копия свидетельства о рождении ребенка

Копия документа, удостоверяющего личность ребенка

Копия документа, удостоверяющего личность родителя/законного представителя

Копия свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка

Личное дело обучающегося

Табель успеваемости обучающегося

Другие документы: \_\_\_\_\_

**Заявление принял:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (ФИО)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя/законного представителя полностью)  
зарегистрированный по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес представителя)

\_\_\_\_\_ (адрес представителя - продолжение)  
паспорт (представителя) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (номер) (наименование выдавшего органа, дата выдачи)  
\_\_\_\_\_ (наименование выдавшего органа, дата выдачи – продолжение)

действуя в интересах субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_ (ФИО субъекта персональных данных)  
\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(наименование док-та, удостоверяющего личность) (серия) (номер) (наименование выдавшего органа, дата выдачи)  
\_\_\_\_\_ (наименование выдавшего органа, дата выдачи – продолжение)

на основании \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и дата выдачи документа, устанавливающего полномочия представителя)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 - ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением Большекандаратской средней школой имени Героя Советского Союза И.К.Морозова, расположенному по адресу: Ульяновская область, Карсунский район, с. Большая Кандарать ул. Больничная, д.3 (далее – Оператор), персональных данных субъекта персональных данных, включающих:

ФИО заявителя и/или законного представителя ребенка; данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка; данные о родстве с законным представителем ребенка; ФИО ребенка; данные документа, удостоверяющего личность ребенка; СНИЛС, ИНН, медицинский полис ребенка; сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка; сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка, в целях постановки в очередь и зачисления в образовательные учреждения.

Согласие действует до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными субъекта персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных третьим лицам в целях исполнения требований законодательства Российской Федерации, а также передачу персональных данных ОГАУ ЦОИ и МО, расположенному по адресу г. Ульяновск, ул. Розы Люксембург, д. 48 с целью их обработки в портале Государственных услуг, в региональных информационных системах «Е-Услуги», «Сетевой город. Образование: дошкольное образование детей», «Сетевой город. Образование: общеобразовательные организации», «Сетевой город. Образование: профессиональная образовательная организация», «Сетевой город. Образование: дополнительное образование детей», и Министерство связи и массовых коммуникаций РФ, расположенному по адресу г. Москва, ул. Тверская, д. 7 с целью обработки в ГИС «Единая федеральная межведомственная система учета контингента обучающихся».

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных, с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить обработку персональных данных субъекта персональных данных и уничтожить их в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, за исключением случаев, когда действующим законодательством предусмотрена обязанность Оператора по обработке и хранению персональных данных субъекта персональных данных в течение более длительного срока.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО представителя полностью)

зарегистрированный по адресу \_\_\_\_\_ (адрес представителя)

паспорт (представителя) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (номер) (наименование выдавшего органа, дата выдачи)

(наименование выдавшего органа, дата выдачи – продолжение)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 - ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением учреждением Большекандаратской средней школой имени Героя Советского Союза И.К.Морозова, расположенному по адресу: Ульяновская область, Карсунский район, с. Большая Кандарать ул. Больничная, д.3 (далее – Оператор), моих персональных данных, включающих:

ФИО заявителя и/или законного представителя ребенка; данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка; данные о родстве с законным представителем ребенка; ФИО ребенка; данные документа, удостоверяющего личность ребенка; СНИЛС, ИНН, медицинский полис ребенка; сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка; сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка, в целях постановки в очередь и зачисления в образовательные учреждения.

Согласие действует до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными субъекта персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных третьим лицам в целях исполнения требований законодательства Российской Федерации, а также передачу персональных данных ОГАУ ЦОИ и МО, расположенному по адресу г. Ульяновск, ул. Розы Люксембург, д. 48 с целью их обработки в портале Государственных услуг, в региональных информационных системах «Е-Услуги», «Сетевой город. Образование: дошкольное образование детей», «Сетевой город. Образование: общеобразовательные организации», «Сетевой город. Образование: профессиональная образовательная организация», «Сетевой город. Образование: дополнительное образование детей», и Министерство связи и массовых коммуникаций РФ, расположенному по адресу г. Москва, ул. Тверская, д. 7 с целью обработки в государственной информационной системе «Единая федеральная межведомственная система учета контингента обучающихся».

Способы обработки персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных, с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить обработку персональных данных субъекта персональных данных и уничтожить их в срок, не превышающий тридцати рабочих дней с даты поступления указанного отзыва, за исключением случаев, когда действующим законодательством предусмотрена обязанность Оператора по обработке и хранению персональных данных субъекта персональных данных в течение более длительного срока.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Подпись представителя)

## Расписка

в получении документов при приеме заявления в \_\_\_\_\_ класс на 20\_\_-20\_\_ учебный год  
МБОУ Большекандаратская СШ им И.К.Морозова

от гр. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

в отношении ребенка (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.

регистрационный № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приняты следующие документы для зачисления в \_\_\_\_\_ класс:

Заявление о приёме

Копия свидетельства о рождении ребенка/паспорта ребенка

Копия документа, удостоверяющего личность родителя/законного представителя

Копия свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка

Личное дело обучающегося

Табель успеваемости обучающегося

Другие документы: \_\_\_\_\_

- Консультацию и справочную информацию по приему в МБОУ Большекандаратская СШ им И.К.Морозова можно получить по тел. 88424675316, на официальном сайте школы: <https://shkolabolshekandaratskaya-r73.gosweb.gosuslugi.ru/>

Документы приняла \_\_\_\_\_ Галацкова Н.В. Дата \_\_\_\_\_

МП

## Расписка

в получении документов при приеме заявления в 1 класс на 20\_\_-20\_\_ учебный год  
МБОУ Большекандаратская СШ им И.К.Морозова  
от гр. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

в отношении ребенка (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.

регистрационный № \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Приняты следующие документы для зачисления в 1 класс:

Заявление о приёме

Копия свидетельства о рождении ребенка

Копия документа, удостоверяющего личность родителя/законного представителя

Копия свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка

Другие документы: \_\_\_\_\_

- Консультацию и справочную информацию по приему в МБОУ Большекандаратская СШ им И.К.Морозова можно получить по тел. 88424675316, на официальном сайте школы: <https://shkolabolshekandaratskaya-r73.gosweb.gosuslugi.ru/>

Документы приняла \_\_\_\_\_ Галацкова Н.В Дата \_\_\_\_\_

МП

## ОБРАЗЕЦ

## Справка об обучении для лиц, не прошедших государственную итоговую аттестацию или получивших на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты

## Справка об обучении

Данная справка выдана

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в том, что он(а) с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. обучался (обучалась) в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении МБОУ Большекандаратская СШ им И.К.Морозова

(наименование образовательной программы/образовательных программ)

и получил(а) по учебным предметам следующие отметки (количество баллов):

№ п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин	Годовая отметка за последний год обучения	Итоговая отметка	Отметка, полученная на государственной (итоговой) аттестации) или количество баллов по результатам ЕГЭ
1	2	3	4	5

Директор

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
М.П.

Регистрационный № \_\_\_\_\_



**ОБРАЗЕЦ****Справка об обучении или периоде обучения в МБОУ Большекандаратская СШ им И.К.Морозова лицам, освоившим часть образовательной программы и (или) отчисленным из МБОУ Большекандаратская СШ им И.К.Морозова**

Данная

справка

выдана

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в том, что он(а) с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. обучался (обучалась) в Муниципальном бюджетном  
общеобразовательном учреждении Большекандаратская СШ им И.К.Морозова в  
\_\_\_\_\_ учебном году в \_\_\_\_\_ классе

№ п/п	Наименование учебных предметов, курсов, дисциплин	20__ / 20__ учебный год ( __ класс)	Отметки за период обучения	Объем учебной нагрузки за период обучения в часах
1	2	3	4	5

Директор

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
М.П.

Регистрационный № \_\_\_\_\_

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЙ О ПРИЁМЕ**  
**в 1 класс**

№	Дата предоставления полного пакета документов	ФИО ребёнка, дата рождения ребёнка	Адрес фактического проживания	Адрес регистрации	ФИО родителей (законных представителей)	Список предоставленных документов	Наличие права внеочередного, первоочередного, преимущественного зачисления	Подпись в получении расписки о приёме документов	Подпись лица, принявшего документы	Дата и номер приказа о зачислении
						Заявление – Копия свидетельства о рождении – Копия паспорта (родитель) - Свидетельство о регистрации ребёнка по месту жительства- Прочие –				

ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЙ О ПРИЁМЕ  
в 10 класс

№	Дата обращения заявителя в ОУ	ФИО ребёнка, дата рождения ребёнка	Адрес фактического проживания	Класс	ФИО родителей (законных представителей)	Список предоставленных документов	Подпись в получении расписки о приёме документов	Подпись лица, принявшего документы	Дата и номер приказа зачислен
						Заявление – Копия паспорта (ребенок, родитель)– Аттестат об основном общем образовании – Прочие -			