

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
средняя общеобразовательная школа № 6**

**ПРИКАЗ**

от 15.03.2024

№ Ш6-13-79/4

г. Сургут

**Об утверждении графика приема  
документов для зачисления,  
форм заявления, приглашения  
родителей (законных представителей)  
в МБОУ СОШ №6**

В соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 2 сентября 2020 г. № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования (с изменениями и дополнениями)», Правилами приема граждан в МБОУ СОШ №6, Порядком предоставления услуги «Зачисление» (утв. постановлением Администрации города от 29.07.2022 №6221 «Об утверждении порядка 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 Российской Федерации, реализующие программы общего образования» на территории муниципального образования городской округ Сургут Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»), на основании Устава школы

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить дату (28.03.2024г.) и время (8:00) начала приема заявлений о зачислении в 1 класс на 2024/25 учебный год и график приема документов в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.
2. Утвердить форму заявления, приглашения для родителей (законных представителей), расписки в получении документов, мотивированного отказа, используемых при приеме на обучение в соответствии с приложениями 2, 3, 4, 5, 6 к настоящему приказу
2. Секретарю Зайчук Д.А., делопроизводителю Шокуровой Э.Н., при приеме документов руководствоваться настоящим приказом.
3. Контроль исполнения настоящего оставляю за собой.

Директор

**Подписано электронной подписью**

Сертификат:  
00ED88F0CB6F916A240C61F8EF3FDD10E6  
Владелец:  
Грязнова Елена Петровна  
Действителен: 05.02.2024 с по 30.04.2025

Е.П. Грязнова

**График  
приема документов для зачисления**

День недели	Время приёма	Обед	Ответственный за приём и регистрацию документов
Понедельник	9 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>	13 <sup>00</sup> -14 <sup>00</sup>	Зайчук Д.А., секретарь Шокурова Э.Н., делопроизводитель
Вторник	9 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>	13 <sup>00</sup> -14 <sup>00</sup>	
Среда	9 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>	13 <sup>00</sup> -14 <sup>00</sup>	
Четверг	9 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>	13 <sup>00</sup> -14 <sup>00</sup>	
Пятница	9 <sup>00</sup> – 17 <sup>00</sup>	13 <sup>00</sup> -14 <sup>00</sup>	

Регистрационный номер в  
учетной системе \_\_\_\_\_

Директору  
[наименование МБОУ]

[ФИО директора]

### Заявление

Прошу принять моего ребенка на обучение в [наименование МБОУ] по основной общеобразовательной программе и зачислить в [номер параллели] 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 *внеочередного, первоочередного или преимущественного* права на зачисление (нужное подчеркнуть) Да / Нет

Потребность 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 (нужное подчеркнуть) Да / Нет

Даю согласие на обучение моего ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае наличия потребности) Да / Нет

Язык образования: [указывается язык образования]

Родной язык из числа языков народов РФ: [указывается 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 [наименование учреждения], 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).

## Согласие на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность

(вид документа)

выдан

(кем, когда)

зарегистрированный (ая) по адресу:

действующий (ая) от себя и от имени несовершеннолетнего ребёнка (далее – Учащийся):

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

документ, удостоверяющий личность ребенка:

(вид документа)

выдан

(кем, когда)

зарегистрированный (ая) по адресу:

на основании

(заполняется для законного представителя - реквизиты документа, подтверждающего его полномочия)

даю свое согласие Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №6 г.Сургут

(наименование ОО)

628404, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра АО., Сургут г., Энтузиастов ул., 49  
(адрес ОО)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных:

– своих: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС, контактные телефоны, место работы;

– учащегося: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, реквизиты документа, удостоверяющего личность, фотография, адреса регистрации и фактического проживания, СНИЛС; данные о состоянии здоровья (в объеме, необходимом для допуска к обучению и создания оптимальных условий обучения); место обучения (учреждение, класс); результаты освоения образовательных программ; результаты прохождения промежуточной и государственной итоговой аттестации, данные о посещаемости занятий; информация об участии и результатах участия в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях.

Цели обработки персональных данных:

– реализация образовательной деятельности в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– внесение сведений об Учащемся в информационную систему

Автоматизированная информационная система «Запись в школу»

(наименование ИС)

для персонализированного учета контингента обучающихся по основным образовательным программам и дополнительным общеобразовательным программам в рамках единой федеральной межведомственной системы ГИС «Контингент»;

– размещение на официальном сайте Учреждения информации об участии и достижениях Учащегося в конкурсах, олимпиадах, фестивалях, конференциях, соревнованиях и других массовых мероприятиях с указанием его фамилии, имени, места обучения (учреждение, класс).

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует на период обучения Учащегося в Учреждении.

Разрешаю предоставление моих персональных данных и персональных данных Учащегося третьим лицам в соответствии с заключенными договорами и соглашениями, а также в случаях, предусмотренных федеральными законами, в объеме, необходимом для достижения цели обработки.

Мне разъяснены мои права и обязанности в части обработки персональных данных, в том числе право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Учреждения по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку ответственному сотруднику учреждения, и обязанность проинформировать Учреждение в случае изменения моих персональных данных и персональных данных Учащегося.

(Дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

## Приглашение 1 класс

Уважаемый заявитель!

Приглашаем Вас предоставить в МБОУ СОШ №6 (ул. Энтузиастов, дом 49, приемная (каб.311, 3 этаж) оригиналы и копии следующих документов:

- 1) Паспорт заявителя
- 2) Свидетельство о рождении учащегося
- 3) Свидетельство о регистрации учащегося
- 4) Иной документ, подтверждающий льготу учащегося
- 5) Медицинская карта
- 6) Карта индивидуального развития

График приема документов: пн-пт: с 09:00-16:00 Обед: с 13:00-14:00 На официальном сайте МБОУ СОШ №6 по адресу <https://sc6-surgut.gosuslugi.ru>. 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.

Телефон для справок 35-57-11.

С уважением,

делопроизводитель МБОУ СОШ №6 Шокурова Эльвира Николаевна

Расписка в получении документов (уведомление)

Регистрационный номер заявления о приеме в класс \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

ребенка \_\_\_\_\_

Перечень представленных документов:

Наименование документа	
1.	Заявление
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **подпись работника**

\_\_\_\_\_ **дата**

**М.П.**



№ п/п	Текущий статус заявления	Выполняемое действие	Комментарий учреждения
1	<b>Ожидает рассмотрения</b>	<b>Отказать в приеме</b>	Уважаемый заявитель! Ваше заявление не может быть принято по причине того, что место регистрации ребенка не входит в перечень закрепленной территории. По всем интересующим вопросам можете обращаться по телефону: 8 (3462) 35-57-11. С уважением, делопроизводитель МБОУ СОШ №6 Шокурова Э.Н.