

ЙУМÆЙАГ АХУЫРАДОН МУНИЦИПАЛОН БЮДЖЕТОН КУЫСТУАТ  
ЙУМÆЙАГ АХУЫРАДЫ ДЗЕБЫСАТЫ Т.С. НОМЫЛ № 39  
АСТÆУККАГ СКЪОЛА

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №39 им. Т.С. ДЗЕБИСОВА

**ПРИКАЗ**

От 10.03 2021г.

г. Владикавказ

№ 18

**О приеме в первый класс**

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании Российской Федерации», приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 2 сентября 2020 года № 458 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», приказом Управления образования АМС г.Владикавказа от 2 февраля 2021г. №18 «О закреплении территорий за общеобразовательными учреждениями г.Владикавказа и организации приема граждан в 2021 году» и в целях соблюдения конституционных прав граждан на получение общедоступного бесплатного общего образования п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Сроки приема заявлений на обучение в первый класс:

- для детей, проживающих на закрепленной за школой территории, а также имеющих право на внеочередной, первоочередной и преимущественный прием начинается 1 апреля и завершается 30 июня текущего года;
- для детей, не проживающих на закрепленной за школой территории, прием начинается 6 июля до момента заполнения свободных мест, но не позднее 5 сентября текущего года.
- границы территории МБОУ СОШ №39 им.Т.С. Дзедисова по приему граждан на обучение по ОП НОО,ООО,СОО. Приложение 1

1.2. Состав комиссии МБОУ СОШ №39 им.Т.С.Дзедисова по приему в первый класс. Приложение 2

1.3. График работы комиссии:

Понедельник-пятница – с 10 до 17 часов

Субботу – с 10 ч. до 14.00

1.4. Состав конфликтной комиссии МБОУ СОШ №39 им.Т.С.Дзедисова при приеме в первый класс. Приложение 3

1.5. Форму заявления родителей (законных представителей) для зачисления детей в первый класс. Приложение 4

2. Обучение детей в начальной школе начинать с момента достижения ребенком 6,5 лет при отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья, но не позднее 8 лет. При поступлении в более позднем или раннем возрасте требуется разрешение Управления образования АМС г.Владикавказ.

3. Детей с ОВЗ принимать на обучение по адаптированным образовательным программам и только с согласия родителей (законных представителей) и на основании ПМПК.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



И.Кочиева



**СХЕМА**  
**Закрепленной территории г. Владикавказа за МБОУ СОШ №39**  
**им.Т.С.Дзедзисова**

<b>Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 39 г.Владикавказа</b>		
<b>39</b>	ул. Галковского	222-290 (четные), 229-237 (нечетные)
<b>39</b>	ул. Леваневского	194-264 (четные), 199-269б (нечетные)
<b>39</b>	ул. Талалихина	44,48 / 41,43,47
<b>39</b>	ул. Краснодонская	39-49 (нечетная), 38-48 (четная)
<b>39</b>	пр. Доватора	85, 87, 89, 91, 93,164-242 (четные – частный сектор),256, 258,
<b>39</b>	пр. Доватора	260,250/1,250/2,250/3,248,246,244,252,254/1,254/2
<b>39</b>	ул. Гугкаева	61/1,2; 63/1,2,3,4,5; 65, 67
<b>39</b>	ул. Щорса	201/1,2
<b>39</b>	ул. Московская	39, 41, 45/1 , 45/3, 47, 49, 47/1
<b>39</b>	ул.Левченко	201-277 (нечетные), 200-272 (четные)
<b>39</b>	ул. Костанаева	191-261 (нечетные), 186-258 (четные)

**Состав**

**комиссии МБОУ СОШ №39 им.Т.С.Дзедисова по приему в первый класс  
в 2021г.**

**Председатель комиссии** - Кочиева Ирина Сергеевна, директор школы;

**Члены комиссии:** Ватаева Аксана Константиновна, заместитель директора по УВР;

Габуева Сима Согратовна, учитель начальных классов;

Зураева Индира Казбековна, делопроизводитель.

**Состав**

**конфликтной комиссии МБОУ СОШ №39 им.Т.С.Дзедисова при приеме  
в первый класс в 2021г.**

**Председатель комиссии:**

Козаева Жанна Яковлевна, заместитель директора по УВР;

**Члены комиссии:** Хуцистова Алена Руслановна, председатель ПК школы;

Дмитриева Лариса Витальевна, учитель начальных классов;

Дззгоева Марина Георгиевна, учитель английского языка.

Регистрация заявления № \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ год

Директору  
МБОУ СОШ №39 им Т.С.Дзедисова  
И.С.КОЧИЕВОЙ

родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс МБОУСОШ №39 им.Т.С. Дзедисова моего ребенка

Дата рождения ребенка, адрес места жительства /место пребывания ребенка

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)**

**Отец:**

**Мать:**

Фамилия _____	_____
Имя _____	_____
Отчество _____	_____
Адрес места жительства _____	_____
_____	_____
Контактные телефоны _____	_____
Адрес электронной почты _____	_____

Наличие права первоочередного или преимущественного приема

Имеется ли потребность ребенка в обучении по адаптированной образовательной программе или в создании специальных условий для обучения \_\_\_\_\_ (да/нет). Если имеется, то даю согласие на обучение по АОП

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

На основании ст.14 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу организовать для моего ребенка обучение на русском языке \_\_\_\_\_ (да/нет) и изучение родного языка и литературного чтения на родном языке (1-4 классы) / родного языка и родной литературы (5-11 классы) на родном языке.



К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребёнка \_\_\_\_\_;
2. Копия свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя \_\_\_\_\_;
3. Копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости) \_\_\_\_\_;
4. Копия документа о регистрации по месту жительства ребенка или по месту пребывания на закреплённой территории \_\_\_\_\_;
5. Справку с места работы родителя(ей) законного(ых) представителя(ей) ребёнка (при наличии первоочередного приема на обучение) \_\_\_\_\_;
6. Копия заключения Республиканской психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) \_\_\_\_\_.

По своему усмотрению прилагаю также следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности МБОУ СОШ №39 им.Т.С.Дзедисова свидетельством о государственной аккредитации МБОУ СОШ №39 им.Т.С.Дзедисова, уставом МБОУ СОШ №39 им.Т.С.Дзедисова режимом работы МБОУ СОШ №39 им.Т.С.Дзедисова образовательными программами, реализуемыми в МБОУ СОШ №39 им.Т.С.Дзедисова и другими локальными актами МБОУ СОШ №39 им.Т.С.Дзедисова ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его обучения и воспитания при оказании муниципальной услуги.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

На участие ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

в общественно – полезном труде школы согласен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

