

**ЙУМÆЙАГАХУЫРАДОН 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 « 21 » 03 2024г.

№ 33

г. Владикавказ

**Об организации приема обучающихся в первые классы на  
2024-2025 учебный год**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на основании Приказа УО г. Владикавказа № 17 от 11 марта 2024г. «О закреплении территорий за общеобразовательными учреждениями г. Владикавказа и организации приема граждан в 2024 году», п р и к а з ы в а ю:

1. Создать комиссию по приему документов от граждан о зачислении в первый класс МБОУ СОШ № 39 им. Т.С. Дзедисова в составе:

Председатель комиссии:

Кочиева Ирина Сергеевна, директор МБОУ СОШ №39 им. Т.С. Дзедисова.

Члены комиссии:

Кулов Аслан Умарбекович, педагог - психолог;

Золоева Оксана Сосланбековна, учитель начальных классов;

Дзидзоева Инна Анатольевна, делопроизводитель.

2. Утвердить 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 (Приложение1).

3. Форму заявления родителей (законных представителей) для зачисления детей в первый класс. (Приложение 2).

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

5. Утвердить следующий график работы комиссии в 2024 году:

Понедельник-пятница – с 10.00 до 14.00 часов

Суббота – с 10.00 ч. до 13.00 часов



Директор

И.С. Кочиева

С приказом ознакомлен(а): Кулов А.У. 

Золоева О.С. 

Дзидзоева И.А. 

<b>Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 39 г.Владикавказа (ул.Галковского, 227а)</b>		
<b>39</b>	пр. Доватора	85, 87, 89, 91, 93, 256, 258, 260,250/1, 250/2, 250/3, 248, 246, 244, 252, 254 /1, 254 /2
<b>39</b>	ул. Щорса	201/1,2
<b>39</b>	ул. Галковского	222-290 (четные), 229-237 (нечетные), 221а
<b>39</b>	ул. Леваневского	194-264 (четные), 199-269 б (нечетные)
<b>39</b>	ул. Талалихина	40-50 (четные), 37-47 (нечетные)
<b>39</b>	ул. Краснодонская	39-49 (нечетная), 38-48 (четная)
<b>39</b>	ул. Гугкаева	61/1,2; 63/1,2,3,4,5; 65, 67
<b>39</b>	ул. Московская	39, 41, 45/1 , 45/3, 47, 49, 47/1
<b>39</b>	ул. Костанаева	191-261 (нечетные), 186-258 (четные)
<b>39</b>	ул. Левченко	200-272, 201-277
<b>39</b>	пр. Доватора	164-242 (четные – частный сектор)

Регистрация заявления № \_\_\_\_\_  
 «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

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

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в \_\_\_\_\_ класс МБОУ СОШ №39 им. Т.С. Дзебисова 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) \_\_\_\_\_.
7. Медицинская карта.

8. 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 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)