****

**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\_\_\_\_\_\_\_2021г. г. Владикавказ №\_\_\_\_

**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 февраля2021г. №18 «О закреплении территорий за общеобразовательными учреждениями г.Владикавказа и организации приема граждан в 2021году» 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. 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. Дзебисова по приему граждан на обучение по ОП НОО,ООО,СОО. Приложение1

1.2. Состав комиссии МБОУ СОШ №39 им.Т.С.Дзебисова 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.Дзебисова 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.Владикавказа.

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

 Приложение 1

**СХЕМА**

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

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 39 г.Владикавказа**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **39** | ул. Галковского  | 222-290 (четные), 229-237 (нечетные) |
| **39** | ул. Леваневского  | 194-264 (четные), 199-269б (нечетные) |
| **39** | ул. Талалихина  | 44,48 / 41,43,47 |
| **39** | ул. Краснодонская  | 39-49 (нечетная), 38-48 (четная) |
| **39** | пр. Доватора  | 85, 87, 89, 91, 93,164-242 (четные – частный сектор),256, 258, |
| **39** | пр. Доватора  | 260,250/1,250/2,250/3,248,246,244,252,254/1,254/2 |
| **39** | ул. Гугкаева | 61/1,2; 63/1,2,3,4,5; 65, 67 |
| **39** | ул. Щорса | 201/1,2 |
| **39** | ул. Московская | 39, 41, 45/1 , 45/3, 47, 49, 47/1 |
| **39** | ул.Левченко | 201-277 (нечетные), 200-272 (четные) |
| **39** | ул. Костанаева | 191-261 (нечетные), 186-258 (четные) |

Приложение 2

**Состав**

**комиссии МБОУ СОШ №39 им.Т.С.Дзебисова 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.

Приложение 3

**Состав**

**конфликтной комиссии МБОУ СОШ №39 им.Т.С.Дзебисова 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;

 Дзагоева Марина Георгиевна, учитель английского языка.

Приложение 4

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрация заявления № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ год  | Директору МБОУ СОШ №39 им Т.С.ДзебисоваИ.С.КОЧИЕВОЙродителя (законного представителя)Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в \_\_\_\_\_\_\_ класс МБОУСОШ №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)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

По своему усмотрению прилагаю также следующие документы:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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