

**Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Центр образования №1 «Академия знаний» имени Н.П. Шевченко»
Старооскольского городского округа
(МАОУ «ЦО №1 «Академия знаний» имени Н. П. Шевченко»)
309503, Белгородская область, г. Старый Оскол, м-н Степной, 33
т. 39-51-72, e-mail: co1-az@so.belregion.ru**

П Р И К А З

07 марта 2025 года

№ 176а

Об организации приема граждан в 1 класс

На основании Закона Российской Федерации от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 02.09.2020 № 458 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования» (зарегистрирован в Минюсте России 11.09.2020г. № 59783), приказа управления образования «О закреплении территорий за общеобразовательными организациями городского округа» от 05.02.2025 года № 173, заявлений родителей (законных представителей)

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Организовать прием в 1 класс МАОУ «ЦО №1 «Академия знаний» имени Н.П. Шевченко» на 2025-2026 учебный год для граждан, зарегистрированных на закрепленной территории, имеющих преимущество, льготы с 01 апреля 2025 года по 30 июня 2025 года.

2. Утвердить график приема заявлений и документов:

-понедельник, 9.00 -12.00; 14.00-17.00

-вторник, 9.00 -12.00; 14.00-17.00;

-среда, 9.00 -12.00; 14.00-17.00;

-четверг, 9.00 -12.00; 14.00-17.00;

-пятница, 9.00 -12.00; 14.00-17.00.

3. Утвердить форму заявления для приема в 1 класс, форму журнала, расписки (приложение № 1).

4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя директора Н.М. Думлер.

**Директор МАОУ «ЦО №1 «Академия знаний»
имени Н.П. Шевченко»**

А.М Колосова

С приказом ознакомлены:

ФИО	Дата	Подпись
Думлер Н.М.		

Образец заявления для приема учащихся 1-х классов

Рег. № _____

Директору МАОУ «ЦО №1 «Академия знаний»
имени Н.П. Шевченко»
Колосовой А.М.

Ф.И.О. родителя (законного представителя ребёнка)

заявление.

Прошу принять мою дочь/моего сына _____

Ф.И.О. ребенка

« _____ » « _____ » « _____ » года рождения, в _____ класс _____

МАОУ «ЦО №1 «Академия знаний» имени Н.П. Шевченко»

Право внеочередного, первоочередного или преимущественного приема _____
имею/не имею

Выбираю для моего ребенка:

- форму обучения _____,
- язык образования _____,
- родной язык для изучения _____.

В обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья _____.

нуждается / не нуждается

На обучение ребенка по адаптированной образовательной программе _____ (заполняется при необходимости создания специальных условий)

Адрес регистрации ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

	мать	отец
Фамилия		
Имя		
Отчество		
Адрес места жительства		
Контактный телефон		
Адрес электронной почты		

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации учреждения, образовательными программами, реализуемыми общеобразовательным учреждением, локальными актами и другими нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, в том числе через информационные системы общего пользования ознакомлены.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

подпись родителя
(законного представителя)

расшифровка подписи

дата написания заявления

Журнал приема документов для зачисления в 1 класс

Регистрационный №	Дата записи	ФИО Ребёнка	Дата рождения	Адрес проживания, телефон	Адрес регистрации	ФИО родителей (законных представителей)	Перечень документов, принятых образовательным учреждением			Подпись родителей (законных представителей)	Информация о зачислении в 1 класс
							документ, удостоверяющий личность заявителя	копия свидетельства о рождении	документ, подтверждающий регистрацию места жительства		

Расписка о получении документов

Расписка о получении документов	
Регистрационный номер заявления о приеме ребенка в МАОУ «ЦО «Академия знаний» имени Н.П. Шевченко»	
Перечень документов	Отметка о сдаче документов
Копия свидетельства о рождении	
Медицинская карта (форма 026/У-200()) с сертификатом о прививках	
Заявление родителей (законных представителей) о приеме в Учреждение	
Заявление родителей (законных представителей) о разрешении обучения, согласованное с учредителем образовательного учреждения*	
Документ о регистрации ребенка по месту жительства	
Документ, удостоверяющий личность заявителя	
Контактный телефон МАОУ «ЦО №1 «Академия знаний» имени Н.П. Шевченко» (84725) 39-51-72	
Документы получил _____ «__» ____ 20	
подпись должностного лица организации, ответственного за прием заявлений	