

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ ОСНОВНАЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА с. ПАРФЁНОВКА МУНИЦИПАЛЬНОГО
РАЙОНА КИНЕЛЬСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

✉ 446408, Самарская область Кинельский р-н, с. Парфёновка, пл. Революции, 6.
☎ (846) 63-323-28,
💻 parf-school@mail.ru

ПРИКАЗ

От 14.01.2021

№ 8 - од

О внесении изменения в локальный акт «Положение о порядке приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования»

В соответствии с частью 8 статьи 55 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2021, № 13, ст.2137), пунктом 1 и подпунктом 4.2.21 пункта 4 Положения о Министерстве просвещения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 28 июля 2018 г. № 884 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, № 32, ст. 5343), на основании приказа Министерства просвещения Российской Федерации «О внесении изменений в приказы Министерства просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020 г. № 236 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования» и от 8 сентября 2020 г. № 471 «О внесении изменений в Порядок приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 15 мая 2020 г. № 236» от 4 октября 2021 г. № 686

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести с 1 марта 2022 года по 1 марта 2026 в «Положение о порядке приема на обучение по образовательным программам дошкольного образования», следующие изменения:

1.1. Пункт 4 изложить в следующей редакции:

Ребенок имеет право преимущественного приема государственные и муниципальные образовательные организации, в которой обучаются его полнородные и неполнородные братья и (или) сестры.

1.2. Пункт 8 дополнить подпунктом «о» следующего содержания:

«При наличии у ребенка полнородных или неполнородных братьев и (или) сестер, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, выбранной родителями (законными представителями) для приема ребенка, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для направления указывают

фамилию (ии), имя (имена), отчество (-а) (последнее при наличии) полнородных и неполнородных братьев и (или) сестер.»,

1.3. Из пункта 9 исключить подпункт 8 слова «медицинское заключение»

1.4. Пункт 8 приложение № 1 читать в следующей редакции:

Приложение 1 .

Директору
ГБОУ ООШ с. Парфеновка
В.В. Козловой

Ф.И.О. родителей (законных представителей)

Заявление

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) _____

Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка

_____, _____
(Дата рождения ребенка)

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка)

проживающего (-щую) по адресу: _____

(адрес фактического проживания ребенка)

прописанного (-ной) _____

(адрес прописки ребенка)

в государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области основную общеобразовательную школу с. Парфеновка муниципального района Кинельский Самарской области структурное подразделение детский сад на обучение по программе дошкольного образования.

Ф.И. О. (последнее при наличии) родителей (законных представителей) ребенка _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей)

ребенка _____, _____, _____
(наименование документа) (серия, номер) (кем выдан)

(дата выдачи) (код подразделения)

Наличие у ребенка полнородных и неполнородных братьев и сестер, обучающихся в СП ДС ГБОУ ООШ с. Парфеновка _____
(Да/нет)

Ф.И.О. (последнее при наличии) полнородных и неполнородных братьев и сестер, обучающихся в СП ДС ГБОУ ООШ с. Парфеновка _____

Статус семьи (при наличии): _____
(опекаемая, многодетная, малообеспеченная, не имеет статуса)

Документ, подтверждающий статус семьи (при наличии) _____

Адрес электронной почты (при наличии), номер телефона родителей, законных представителей: _____

Прошу организовать обучение:

- на _____ языке для моего ребенка;
- по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____
(Да/нет)

Направленность дошкольной группы: _____
(общеразвивающая, комбинированная, компенсированная)

Режим пребывания ребенка _____
(полный день, короткий день)

Желаемая дата зачисления на обучение: « ____ » _____ 20__ г.

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а) _____
(подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка.

Срок действия согласия: период нахождения ребёнка в детском саду.

Настоящее согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме _____
подпись

(Дата)

(Подпись)

2. Контроль исполнения настоящего приказа возлагаю на себя.

Директор ОО:

В.В. Козлова