

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа с. Кочетное  
Ровенского муниципального района Саратовской области»

<b>ПРИНЯТО</b> на заседании педагогического совета Протокол № _____ от « ____ » _____ 20__ г.	<b>РАССМОТРЕНО</b> на Управляющем совете протокол № _____ от « ____ » _____ 20__ г.	<b>УТВЕРЖДАЮ</b> Директор МБОУ СОШ с. Кочетное _____ Сарсенова М.С. № _____ от « ____ » _____ 20__ г.
---	--	---

## ПОЛОЖЕНИЕ

**о правилах приема в первый класс детей,  
не достигших возраста 6 лет и 6 месяцев или старше 8 лет в муниципальное  
бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа  
с. Кочетное Ровенского муниципального района Саратовской области»**

### И. Общие положения

1.1. Правила приема детей, не достигших возраста, 6 лет и 6 месяцев или старше 8 лет в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа с. Кочетное Ровенского муниципального района Саратовской области», (далее – Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. №273-ФЗ « Об образовании в Российской Федерации», постановлением Главного санитарного врача Российской Федерации от 29.12.2010 №189 « Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологическими требованиями к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях», Приказом отдела образования администрации Ровенского муниципального района №77 от 24.12.2012г.

1.2. Правила регламентируют прием детей, не достигших возраста, 6 лет и 6 месяцев или старше 8 лет в общеобразовательное учреждение на 1 сентября текущего учебного года.

1.3. Порядок определяет процедуру взаимодействия родителей (законных представителей) детей, муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа с. Кочетное Ровенского муниципального района Саратовской области» (далее - школа) и отдела образования Ровенской районной администрации Ровенского муниципального района (далее – Управление образования) по вопросам приёма детей, не достигших возраста 6 лет и 6 месяцев или старше 8 лет, в общеобразовательные учреждения.

### II.

#### Порядок принятия решения.

2.1. В соответствии с приказом отдела образования администрации Ровенского муниципального района №77 от 24.12.2012г., детей, не достигших возраста 6 лет и 6 месяцев или старше 8 лет, зачисляют в 1 класс на основании разрешения отдела образования Ровенской районной администрации Ровенского муниципального района.

2.2. Разрешение на прием детей, не достигших возраста 6 лет и 6 месяцев или старше 8 лет, в общеобразовательные учреждения, предоставляется руководителем отдела образования.

2.3. Решение принимается на основании следующих документов, представленных родителями (законными представителями) детей в отдел образования в срок с 1 июня по 25 августа:

- заявление на имя руководителя отдела образования (Форма заявления прилагается), согласованного с директором общеобразовательного учреждения, в котором планируется обучение; (в случае достижения ребенком возраста старше 8 лет с объяснением причин его несвоевременного оформления в школу);

- копия свидетельства о рождении ребенка;

- копия паспорта родителя (законного представителя).

2.4. отдел образования рассматривает представленные документы в течение 3-х дней со дня их регистрации.

2.5. Решение о приеме либо отказе в приеме ребенка фиксируется в заявлении родителей (законных представителей) и доводится до их сведения.

2.6. В случае положительного решения документы передаются родителям (законным представителям) для дальнейшего определения в общеобразовательное учреждение, в котором планировалось обучение.

2.7. Решение об отказе в приеме ребенка в общеобразовательное учреждение может быть обжаловано в установленном порядке.

2.8. После получения разрешения ребёнок зачисляется в 1 класс на общих основаниях.

Начальнику отдела образования Ровенской  
районной администрации Ровенского  
муниципального района

\_\_\_\_\_ (инициалы и фамилия)

:

\_\_\_\_\_ родителей (законных представителей) (ФИО  
каждого полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического  
проживания: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

(паспортные данные каждого заявителя)

### Заявление.

Прошу выдать разрешение на прием в 20\_\_\_\_ году в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(полное наименование образовательного учреждения, реализующего программы начального  
общего образования) расположенное по адресу:

\_\_\_\_\_,  
(адрес места нахождения учреждения)

моего (нашего) ребенка \_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка полностью)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_,  
(адрес регистрации и адрес фактического проживания ребенка)

в связи с тем, что к 1 сентября учебного 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ года он не достигнет возраста  
шести лет шести месяцев

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

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

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

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия и инициалы)

Дата подачи заявления:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Начальнику отдела образования Ровенской  
районной администрации Ровенского  
муниципального района

\_\_\_\_\_ (инициалы и фамилия)

:

родителей (законных представителей) (ФИО  
каждого полностью)

Адрес регистрации и адрес фактического  
проживания: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

(паспортные данные каждого заявителя)

### Заявление.

Прошу выдать разрешение на прием в 20\_\_\_\_ году в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательного учреждения, реализующего программы начального  
общего образования) расположенное по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес места нахождения учреждения)  
моего (нашего) ребенка \_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка полностью)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации и адрес фактического проживания ребенка)  
в связи с тем, что к 1 сентября учебного 20 \_\_\_\_ - 20 \_\_\_\_ года возраст старше 8 лет.

Причина

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

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

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)

Дата подачи заявления:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г