

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ- СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №2
ГОРОДА АРКАДАКА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Приказ

от 14 января 2015 г

№ 6

О приеме в 1-е классы на 2014-2015 учебный год

В соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 22.01.2014 г № 32 "Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования", постановлением главы администрации МО Аркадакского муниципального района «О закреплении территорий за общеобразовательными учреждениями Аркадакского муниципального района» от 27.03.2012г № 326, «Правил приема обучающихся в МБОУ-СОШ №2 города Аркадака Саратовской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Начать прием учащихся в 1-е классы на 2015-2016 учебный год с 1 февраля 2015г по 5 сентября 2015 г.

2. Вести прием в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 22.01.2014 г № 32 "Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования", «Правил приема обучающихся в МБОУ-СОШ №2 города Аркадака Саратовской области»

3. Создать комиссию по приему документов в составе:

- Кунахова Н.В. – председатель комиссии, зам. директора по УВР;
- Зенова Е.В.- член комиссии, педагог-психолог;
- Сливина О.В.- заведующая библиотекой;
- Шапошникова М.А.- член комиссии, учитель начальных классов.

4. Заявления принимать при предоставлении полного пакета документов, при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), оригинала свидетельства о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя, свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории, или документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства, или по месту пребывания на закрепленной территории.

5. Принимать заявления от родителей (законных представителей) по установленному образцу (приложение №1).

6. Определить дату начала приема детей, не зарегистрированных на закрепленной территории МБОУ-СОШ № 2 города Аркадака, с 01.07.2015г по 05.09.2015г.

7. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителя директора по УВР Кунахову Н.В.

Директор школы _____ Кравцова З.В.

Директору МБОУ-СОШ № 2 г. Аркадака
Саратовской области Кравцовой Зинаиде Владимировне
родителя (Ф.И.О. заявителя) _____,
проживающего по адресу: _____
контактный тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу _____ принять _____ моего _____ сына _____ (мою
дочь) _____

_____ Ф.И.О.,(дата рождения, место)
в _____ класс МБОУ-СОШ № 2 г. Аркадака Саратовской области для _____ получения
образования в очной форме.

Сведения о родителях:

Мать: ФИО _____

Отец: ФИО _____

Адрес местожительства родителей (законных представителей), ребенка.

тел. _____

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации образовательного учреждения, нормативно-правовыми
документами школы ознакомлен (а).

Подпись _____

«__» _____ 20__ г.

К заявлению предоставляются следующие документы:

- паспорт, удостоверяющий личность одного из родителей (законных представителей);
- свидетельство о рождении ребенка.