

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ШЕМОРДАНСКИЙ
ЛИЦЕЙ «РОСТ» САБИНСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН»

422050, Республика Татарстан,
Сабинский муниципальный район,
с.Шемордан, ул.Ф.Карима, 2
Тел.:(84362) 3-22-90; Факс:(84362) 3-22-90
E-mail: shemordan1@yandex.ru
<http://shemordan-sch.ucoz.ru/>
ИНН/КПП 1635001584/ 163501001
Р/С 4070180592053000035
БИК 049205001 ЛБВ 363400027 ГРКЦ НБ РТ



МУНИЦИПАЛЬ БЮДЖЕТ
ГОМУМБЕЛЕМ УЧРЕЖДЕНИЕСЕ
«ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
САБА МУНИЦИПАЛЬ РАЙОНЫ
ШӘМӨРДӘН ЛИЦЕЕ «ҮСЕШ»

422050, Татарстан Республикасы,
Саба муниципаль районы,
Шәмөрдән авылы, Ф.Кәрим урамы, 2
Тел.:(84362) 3-22-90; Факс:(84362) 3-22-90
E-mail: shemordan1@yandex.ru
<http://shemordan-sch.ucoz.ru/>
ИНН/КПП 1635001584/ 163501001
Р/С 4070180592053000035
БИК 049205001 ЛБВ 363400027 ГРКЦ НБ РТ

П Р И К А З

№ 104

от 24 марта 2025 г

«О начале приема документов в первый класс на 2025-2026 учебный год».

В целях реализации Федерального Закона Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на основании приказа Министерства просвещения России от 02.09.2020 № 458 «Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», в целях организации работы по учету детей, подлежащих обучению в образовательных учреждениях, реализующих основные образовательные программы, соблюдения конституционных прав граждан на образование, обеспечения приема всех граждан, которые имеют право на получение образования соответствующего уровня

приказываю:

1. Начать организованный прием в первый класс закрепленных лиц с 1 апреля 2025 года.
2. Назначить ответственным за приём документов в первый класс заместителя директора по учебной работе Хуснутдинову Р.Р.
3. Прием документов для зачисления в 1 класс производить по графику:
Понедельник-пятница: с 09.00 до 16.00 (перерыв на обед с 11.30 до 13.00).
Место и время приема документов: 2 этаж, каб.251.
Перечень документов для приема детей в первый класс:
 - заявление родителя (законного представителя);
 - оригинал и копия свидетельства о рождении ребенка;
 - оригинал и копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о такой регистрации.
4. Прием детей в первый класс, не зарегистрированных на закрепленной территории, начать с 6 июля 2025 года, но не позднее 05 сентября 2025г., при наличии свободных мест.
5. Организация приема и оформления документов по приему детей в первый класс:

Принять в 1 класс
Приказ № _____ от _____
И.о. директора МБОУ
«Шеморданский лицей «Рост»
_____ Валиуллин Д.М.

И.о. директору МБОУ «Шеморданский лицей
«Рост» Сабинского муниципального района
Республики Татарстан»
Делюсу Миндельевичу Валиуллину
Адрес: Сабинский район, с.Шемордан,
ул.Ф.Карима, 2
Телефон: 8 (84362)3-24-24, факс 8 (84362)3-22-90
Адрес электронной почты: shemordan1@yandex.ru

(ФИО родителя, законного представителя)

Адрес: _____

Телефон: _____, факс _____

Адрес электронной почты: _____

заявление

Заявитель является родителем (законным представителем) _____

(ФИО ребёнка полностью)

« _____ » _____ года рождения, проживающего по адресу:

Адрес места жительства ребенка (по прописке): _____

Адрес места проживания ребенка: _____

_____, что

подтверждается _____

В соответствии с п.22 Порядка приёма на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утверждённого Приказом Минпросвещения России от 02.09.2020 № 458 заявитель просит принять _____

(ФИО ребёнка) в

1-ый класс МБОУ «Шеморданский лицей «Рост».

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Отец (законный представитель) ребенка

Мать (законный представитель) ребенка

фамилия

фамилия

имя, отчество

имя, отчество

телефон, эл.почта

телефон, эл.почта

Адрес места жительства(прописки) отца: _____

Адрес места пребывания отца: _____

Адрес места жительства(прописки) матери: _____

Адрес места пребывания матери: _____

Наличие права первоочередного или преимущественного приёма _____

О потребности ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) _____

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе) _____

Язык образования _____ (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации _____
(в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка)

Государственный язык республики Российской Федерации _____
(в случае предоставления общеобразовательной организацией возможности изучения государственного языка Российской Федерации)

С уставом МБОУ «Шеморданский лицей «Рост»», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, заявитель ознакомлен _____ (подпись)

Согласен на прохождение тестирования _____
(для иностранных граждан или лиц без гражданства)

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

_____ (подпись)

При подаче настоящего заявления предъявлены:

1. Оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
2. Для детей, проживающих на закрепленной территории, при зачислении ребёнка в первый класс оригинал 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.
3. Для детей, не проживающих на закрепленной территории, Свидетельство о рождении ребёнка.
4. Для детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства: документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребёнка), и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.
5. Документ о наличии права первоочередного или преимущественного приема (при наличии).
6. Документ о потребности ребёнка или поступающего в обучение по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при наличии).
7. Согласие родителя(-ей) (законной(-ых) представителя(-ей)) ребёнка на обучение ребёнка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребёнка по адаптированной образовательной программе).
8. Другие документы, представленные по усмотрению родителей (законных представителей)

« _____ » _____ 2025 г.

_____ (подпись) / _____ (ФИО)

Регистрационный номер _____ « _____ » _____ 2025 г.

**Расписка
в получении документов о приёме
в МБОУ «Шеморданский лицей «Рост» Сабинского муниципального
района Республики Татарстан»**

Документы на имя _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты в МБОУ «Шеморданский лицей «Рост» «_____» _____ 2025 г.
Входящий номер заявления законных представителей № _____ от «___» _____ 2025 г.

Перечень представленных документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Ответственное лицо, принявшее документ _____ / Хуснутдинова Р.Р. /
подпись ФИО

М.П.

Телефон для получения информации:
МБОУ «Шеморданский лицей «Рост»: 8 (84362) 3-24-24