

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №1
муниципального образования город-курорт Геленджик
имени Адмирала Холостякова

П Р И К А З

от 17 марта 2026 года

№ 97-ОД

**Об организации приема детей в первые классы
МБОУ СОШ №1 им. Адмирала Холостякова
на 2026 - 2027 учебный год**

В соответствии с Законом Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (в редакции Федерального закона от 17 февраля 2023 года № 19-ФЗ), в соответствии с Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования (с изменениями согласно Приказа Министерства просвещения РФ от 30 августа 2022г. №784, Приказа Министерства просвещения РФ от 23 января 2023г. № 47), согласно постановлению администрации муниципального образования город-курорт Геленджик от 12.03.2026 года № 284 «О закреплении муниципальных общеобразовательных организаций муниципального образования город-курорт Геленджик за территориями муниципального образования город-курорт Геленджик», на основании письма управления образования администрации муниципального образования город-курорт Геленджик от 16.03.2026 № 47-01-09-920/26 «Об организации приёма детей в 1-й класс», руководствуясь Уставом муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средняя общеобразовательная школа №1 муниципального образования город-курорт Геленджик имени Адмирала Холостякова (далее - МБОУ СОШ №1 им. Адмирала Холостякова), Положением «О порядке приёма граждан в муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение среднюю общеобразовательную школу №1 муниципального образования город-курорт Геленджик имени Адмирала Холостякова», п р и к а з ы в а ю:

1. Создать и утвердить состав комиссии для осуществления приема в 1-е классы МБОУ СОШ №1 им.Адмирала Холостякова в составе:

Фешкова Е.В. – директор МБОУ СОШ №1 им.Адмирала Холостякова
Элефтерьяди Л.Е. – заместитель директора по УР
Пеструилова С.В. – педагог-психолог
Чепелева Г.С. – заместитель директора по ИКТ
Вовк И.А. – секретарь - машинистка
Козлович Н.В. – учитель начальных классов

2. Членам комиссии:

2.1. Проводить прием документов в приемной кабинета директора:

2.1.1. 31 марта 2026г. с 10.00 до 13.00

2.1.2. с 01.04.2026г. по 31.08.2026г.

Понедельник – с 14.00 до 16.00

Среда– с 10.00 до 13.00

2.2. Принимать документы согласно требования законодательства.

2.3. Обеспечить беспрепятственный прием в первые классы всех детей в возрасте от 6 лет 6 месяце и до 8 лет (на 1 сентября 2026 года) включительно независимо от уровня их подготовки.

2.4. Ознакомить родителей с Уставом МБОУ СОШ №1 им.Адмирала Холостякова и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности в МБОУ СОШ №1 им.Адмирала Холостякова, правами и обязанностями участников образовательной деятельности.

2.5. Исключить случаи незаконного сбора денежных средств с родителей (законных представителей) при приеме в первые классы.

3. Заместителю директора по учебной работе Элефтерьяди Л.Е.:

3.1. Разместить на информационном стенде и официальном сайте МБОУ СОШ №1 им.Адмирала Холостякова следующую информацию:

- информацию о количестве мест в первых классах;
- перечень документов, предъявляемых для приема в школу;
- способы подачи заявления и документов;
- границы территории, за которой закреплена МБОУ СОШ №1 им.Адмирала Холостякова;
- график и место приема документов – при личном посещении родителями школы;
- почтовый адрес школы – для подачи документов через операторов почтовой связи общего пользования;

3.2. Обеспечить приобретение учебников для 1 классов, соответствующих требованиям федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования на 2026-2027 учебный год, за счет средств, предусмотренных нормативом подушевого финансирования учреждения.

4. Заместителю директора по ИКТ Чепелевой Г.С.:

4.1. при подаче родителями документов при личном посещении школы, через операторов почтовой связи общего пользования, с целью регистрации приема заявлений необходимо данные из заявлений родителей (законных представителей) о приеме в школу (при наличии согласия на обработку их персональных данных в информационных системах) вносить в автоматизированную систему «Е-услуги. Образование» непосредственно при их приеме.

5. Утвердить форму заявления о приеме в 1 класс МБОУ СОШ №1 им.Адмирала Холостякова (приложение №1)

6. Утвердить форму согласия на обработку персональных данных родителей (законных представителей) и детей (приложение №2).

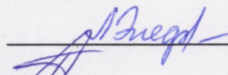
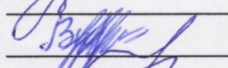
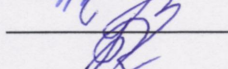
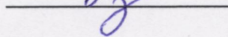
7. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Директор

Е.В. Фешкова

С приказом ознакомлены



Элефтерьяди Е.Е.
Чепелева Г.С.
Вовк И.А.
Козлович Н.В.
Пеструилова С.В.

Приложение №1

Регистрационный номер № _____
« _____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБОУ СОШ № 1
им.Адмирала Холостякова
Е.В. Фешковой
родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка в 1 класс МБОУ СОШ №1 им. Адмирала Холостякова

Фамилия ребенка _____
Имя ребенка _____
Отчество (при наличии) ребенка _____
Дата рождения ребенка _____
Адрес места жительства ребенка _____
Адрес места пребывания ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

мать, отец, опекун (нужное подчеркнуть)	мать, отец, опекун (нужное подчеркнуть)
Фамилия	Фамилия
Имя	Имя
Отчество (при наличии)	Отчество (при наличии)
Дата рождения	Дата рождения
Адрес места жительства	Адрес места жительства
Адрес места пребывания	Адрес места пребывания
Номер телефона:	Номер телефона:
Адрес электронной почты (при наличии)	Адрес электронной почты (при наличии)

Наличие права приема:

- ☐ внеочередное
☐ первоочередное
☐ преимущественное

Наличие потребности ребенка 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 (ПМПК) _____ (да/нет)

- ребенка-инвалида (инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации _____ (да/нет).

Даю (даём) согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (заполняется в случае необходимости)

_____ (указать программу в соответствии с заключением ПМПК)

Ознакомлен(ы):

с уставом, с номером лицензии 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.

Даю (даём) согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 202__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

« ____ » _____ 202__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Оператор:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №1 муниципального образования город-курорт Геленджик имени Адмирала Хлостякова

Адрес оператора:

353460, г. Геленджик, ул. Толстого, 21

Директор *Фешикова Елена Владимировна*

Ответственный за обработку персональных данных:

Заместитель директора по ИКТ Чепелева Галина Станиславна

Цели обработки персональных данных:

Основной целью обработки персональных данных обучающихся (является обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом "Об образовании", а также:

Целями обработки персональных данных обучающихся являются: обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, учет детей, подлежащих обязательному обучению в образовательном учреждении, соблюдение порядка и правил приема в образовательное учреждение, индивидуальный учет результатов освоения обучающимися образовательных программ, а также хранение архивов данных об этих результатах на бумажных носителях и/или электронных носителях, учет реализации права обучающихся на получение образования в соответствии с государственными стандартами в разных формах обучения, учет обучающихся, нуждающихся в социальной поддержке и защите, в особых условиях воспитания и обучения и требующих специального педагогического подхода, обеспечивающего их социальную реабилитацию, образование и профессиональную подготовку, содействие в обучении, трудоустройстве, использование в уставной деятельности с применением средств автоматизации или без таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях Интернет с целью предоставления к ним неограниченного доступа лиц, заполнение базы данных автоматизированной информационной системы управления качеством образования в целях повышения эффективности управления образовательными процессами, проведения мониторинговых исследований в сфере образования, формирования статистических и аналитических отчетов по вопросам качества образования, обеспечение личной безопасности обучающихся, планирование, организация, регулирование и контроль деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

От _____
Ф.И.О. законного представителя обучающегося, полностью

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ номер _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

Проживающего: _____

адрес регистрации _____

адрес фактического проживания: _____

Контакты (телефон, e-mail): _____

Кем приходится обучающемуся _____

От _____
Ф.И.О. законного представителя обучающегося, полностью

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ номер _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

Проживающего: _____

адрес регистрации _____

адрес фактического проживания: _____

Контакты (телефон, e-mail): _____

Кем приходится обучающемуся _____

Обучающийся _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____

дата выдачи _____ кем выдан _____

Проживающего: _____

адрес регистрации _____

адрес фактического проживания: _____

СНИЛС _____

Согласие на обработку персональных данных обучающегося

Подтверждаем свое согласие на обработку следующих персональных данных наших и нашего ребенка:

Анкетные данные:

- Данные содержащиеся в свидетельстве о рождении и паспорте
- Адрес прописки и фактического пребывания
- Данные о гражданстве
- Данные ОМС (страховой медицинский полис)
- Информация для связи
- Данные содержащиеся в медицинской карте обучающегося
- Данные содержащиеся в личном деле (прибывшего) обучающегося

Сведения о родителях (законных представителях):

- Данные содержащиеся в паспорте
- Кем приходится обучающемуся
- Адресная и контактная информация
- Информация о месте работе и должности
- Образование

Сведения о семье:

- Состав семьи
- Категория семьи для оказания материальной и других видов помощи и сбора отчетности по социальному статусу контингента
- Сведения о попечительстве, опеке, отношении к группе социально незащищенных обучающихся; документы (сведения), подтверждающие право на льготы, дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота и т. п.).

Данные об образовании:

- Сведения об успеваемости и внеучебной занятости (посещаемость занятий, оценки по предметам, расписание занятий, выбор предметов для сдачи ГИА в 9 классе; сведения об участии в олимпиадах, грантах, конкурсах, наградах и т. п.)
- Участие в ГИА -9,
- Форма обучения, вид обучения
- Информация о выпускниках

Дополнительные данные:

- Отношение к группе риска, поведенческий статус, сведения о правонарушениях.

- Копии документов, хранящихся в личном деле обучающихся
- информация о портфолио обучающегося;
- сведения, содержащиеся в документах воинского учета;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний и т.п.);

Подтверждаем свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными

Сбор персональных данных, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение и передачу персональных данных, в том числе: внутренние и внешние, рассылка сведений об успеваемости и посещаемости родителям (законным представителям) обучающихся в электронном (электронная почта, электронный журнал) и бумажном виде. Ознакомление, обнародование, предоставление доступа к персональным данным иным способом. Обезличивание, блокирование уничтожение персональных данных, а так же размещение на школьных стендах, газете и в сети Интернет фото, видео и вышеперечисленную информацию об обучающемся.

Срок действия данного согласия устанавливается на период обучения обучающегося в данном образовательном учреждении.

Обязуемся предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

Подтверждаем, что ознакомлены с документами образовательного учреждения, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с нашими правами и обязанностями в этой области.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путём направления Оператору письменного отзыва. Согласен, что Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

Подтверждаем, что давая согласие, действуем по собственной воле и интересах ребенка.

Дата _____ Подпись _____

Дата _____ Подпись _____