

Муниципальное образовательное учреждение  
Средняя общеобразовательная школа № 5 г. Коряжмы»

ПРИКАЗ (по основной деятельности)

От 15.06.2022

№ 340 /П

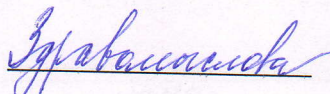
Об организации приема документов в 10 класс

С целью формирования десятого класса универсального профиля

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Сформировать комиссию по приему документов на обучение по образовательным программам среднего общего образования в составе: председатель – Здравомыслова Е.В., директор школы, члены комиссии – Чупракова О.Н., заместитель директора по УВР, Глушенкова Н.В., классный руководитель 10 класса.
2. Определить сроки работы приемной комиссии 01.07.2022 с 09.00 до 15.00 и с 22.08.2022 по 27.08.2022 года с 08.00 до 15.00.
3. Порядок работы комиссии по приему документов:
  - организовать прием документов без организации индивидуального отбора, в сроки установленные п. 2 настоящего приказа;
  - провести разъяснительную работу по организации углубленного обучения на уровне среднего общего образования.
4. Определить перечень документов для зачисления в 10 класс: заявление на обучение согласно приложению, аттестат об основном общем образовании.
5. Классным руководителям 9 классов проинформировать выпускников и родителей (законных представителей) о сроках и порядке работы приемной комиссии.
6. Борисовой М.В., заместителю директора по УВР, разместить на официальном сайте школы данный приказ в срок до 18.06.2022 года.
7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор школы



Е.В. Здравомыслова



**Директор**  
**В приказ**  
**Здравомыслова Е.В.**  
**Дата**

Директору МОУ «СОШ № 5 г. Коряжмы»

Е. В. Здравомысловой

от \_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О.) родителя (законного представителя) или  
 поступающего

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня или моего сына (мою дочь) – нужное подчеркнуть

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) ребенка или поступающего

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

в \_\_\_\_\_ класс Вашей школы

Выбираю следующий перечень предметов, которые планирую изучать на углубленном уровне:

<input type="checkbox"/> математика	<input type="checkbox"/> химия	<input type="checkbox"/> информатика	<input type="checkbox"/> обществознание
<input type="checkbox"/> физика	<input type="checkbox"/> биология	<input type="checkbox"/> право	<input type="checkbox"/>

Адрес места жительства ребенка или поступающего:

Регистрация

Фактическое проживание

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

**Родители:**

**Мать**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Адрес места жительства:

Регистрация

Фактическое проживание

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

**Отец**

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Адрес места жительства:

Регистрация

Фактическое проживание

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)



\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

- ✓ Право первоочередного или преимущественного приема ребенка или поступающего в школу (имеется /не имеется) – нужно подчеркнуть

Основание (при наличии): \_\_\_\_\_

- ✓ Потребность 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 **(да/нет)** – нужно подчеркнуть

Основание (при наличии): заключение ТПМПК от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
план ИПР от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

- ✓ Даю свое согласие на обучение по адаптированной образовательной программе

\_\_\_\_\_   
подпись

Выбираю для получения образования \_\_\_\_\_ язык.

Из числа языков народов Российской Федерации выбираю родной \_\_\_\_\_ язык.

**Родители (законные представители) или поступающие ознакомлены:**

С уставом школы \_\_\_\_\_

(подпись)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности \_\_\_\_\_

(подпись)

Со свидетельством о государственной аккредитации учреждения \_\_\_\_\_

(подпись)

С образовательными программами школы \_\_\_\_\_

(подпись)

С приказом управления социального развития администрации города «О Перечне общеобразовательных организаций, реализующих основную общеобразовательную программу начального общего, основного общего и среднего общего образования, закреплённых за территориями городского округа АО «Город Коряжма»

\_\_\_\_\_   
(подпись)

С локальными нормативными актами, содержащие нормы, регулирующие образовательные отношения, в пределах своей компетенции в соответствии с законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_

(подпись)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка СОГЛАСЕН (на основании Федерального закона от 27.06.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_   
(подпись)

С правами и обязанностями обучающихся и родителей (законных представителей)

\_\_\_\_\_   
(подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
расшифровка