ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению администрации Лазовского муниципального района

от ­­27.01.2020 г. № 37

**Порядок**

**выдачи разрешения на прием детей в муниципальные общеобразовательные организации Лазовского муниципального района на обучение по образовательным программам начального общего образования в возрасте младше 6 лет 6 месяцев и старше 8 лет**

**1. Общие положения.**

1.1. Настоящий Порядок регулирует порядок выдачи разрешения на прием в общеобразовательные организации Лазовского муниципального района, детей в возрасте младше 6 лет и 6 месяцев и старше 8 лет.

1.2. Настоящий Порядок разработан в соответствии со следующими нормативными документами:  
- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;  
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 30.08.2013 № 1015 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»;

-Приказ Министерства образования и науки РФ от 22.01.2014 № 32 «Об утверждении порядка приема граждан на обучение по образовательным программа начального общего, основного общего и среднего общего образования»;

- федеральный закон от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ (с изменениями и дополнениями) «О персональных данных»;

- Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях. Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы. СанПиН 2.4.2.2821-10 ;

- Постановление от 24 ноября 2015 года № 81 «О внесении изменений № 3 в СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения, содержания в общеобразовательных организациях».  
1.3. Прием детей в первый класс, не достигших на 1 сентября текущего года 6 лет и 6 месяцев, или старше 8 лет может осуществляться только с разрешения управления образования администрации Лазовского муниципального района (далее управление образования), осуществляющего полномочия учредителя в сфере образования. Прием детей в первый класс, не достигших на 1 сентября текущего года 6 лет и 6 месяцев, может осуществляться только при наличии свободных мест в муниципальной общеобразовательной организации.

1.4. Обучение детей, не достигших возраста 6 лет 6 месяцев к началу учебного года, проводится в общеобразовательной организации (далее ОО) с соблюдением всех гигиенических требований к условиям и организации образовательного процесса для детей данного возраста. В случае, если ОО не обеспечивает соблюдение отдельных гигиенических требований к условиям и организации образовательного процесса для детей дошкольного возраста, родители вправе дать письменное согласие на обучение детей при отсутствии отдельных условий, если ребенок не имеет медицинских противопоказаний.

**2. Организация работы.**

2.1. Разрешение на прием в 1 класс детей, в возрасте младше 6,6 лет или старше 8 лет, равно как и уведомление об отказе в выдаче разрешения, управление образования выдает на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

2.2. Для получения разрешения на прием в 1 класс общеобразовательной организации детей, не достигших на 1 сентября текущего года 6 лет и 6 месяцев, или старше 8 лет:

а) родители (законные представители) подают заявление в управление образования на имя начальника управления образования (приложение 1) в срок с 01 февраля по 30 июня текущего года. Подписью родителей (законных представителей) фиксируется согласие на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ (приложение 2)

Заявление подается по адресу: с. Лазо, ул. Ключевая, 31.

График приема заявлений: понедельник-пятница с 09.00 до 17.00 ч.;

б) родители (законные представители) могут подать заявление в образовательную организацию (далее ОО) (заявление подается на имя начальника управления образования (приложение 1) в срок с 01 февраля по 30 июня текущего года. В данном случае, образовательная организация регистрирует заявление, подписью родителей (законных представителей) фиксирует согласие на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ (приложение 2) и в течение 3-х дней передает пакет документов в управление образования.

2.3. К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия документа, удостоверяющая личность заявителя;  
- копия свидетельства о рождении ребенка;  
- копия документа, подтверждающего отсутствие медицинских противопоказаний по состоянию здоровья ребенка (по форме предоставляемой учреждением здравоохранения);

- 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,

- рекомендация краевой или территориальной психолого-медико-педагогической комиссии о готовности ребенка к обучению в школе.

2.4. Срок рассмотрения заявления и принятия решения – не более 5 рабочих дней со дня регистрации заявления. Принятое решение фиксируется в журнале учета оформления и выдачи разрешений (отказе от выдачи разрешений) на прием в общеобразовательные учреждения, реализующие программы начального общего образования, детей в возрасте младше 6.6 лет и старше 8 лет (Приложение 5).;

2.5 Результатом рассмотрения заявления является разрешение о приме ребенка в 1 класс (приложение 3), либо мотивированный отказ в приеме в 1 класс (приложение 4).

2.6. Управление образования в течение 1 рабочего дня со дня принятия решения:

а) выдает разрешение, либо уведомление об отказе в его выдаче заявителю лично (в случае подачи заявления в управление образования).

б) направляет в ОО разрешение на прием детей на обучение, либо уведомление об отказе в его выдаче (в случае подачи заявления в ОО).

2.7. Отказ о выдаче разрешения на обучение ребенка ранее или позднее допустимого для обучения возраста может быть обусловлен:

-   наличием медицинских противопоказаний по состоянию здоровья ребенка;

-  отсутствием рекомендации краевой или территориальной психолого-медико-педагогической комиссии о готовности ребенка к обучению в школе;  
- несогласием родителей (законных представителей) ребенка дошкольного возраста с условиями организации образовательного процесса;

- другие причины.

2.8. После получения разрешения на прием вышеуказанных детей в возрасте младше 6,6 лет или старше 8 лет, ОО осуществляет прием вышеуказанных детей в первый класс в соответствии с законодательством Российской Федерации и утвержденными в ОО правилами приема.

2.9. В случае получения уведомления об отказе в выдаче разрешения на прием в 1класс детей в возрасте младше 6,6 лет или старше 8 лет ОО в течение 1 рабочего дня осуществляет информирование родителей (законных представителей) ребенка об отказе в приеме на обучение по форме, установленной ОО.

Приложение 1

**Форма заявления**

о разрешении на прием в 1 класс детей в возрасте младше 6,6 лет или старше 8 лет

Начальнику управления образования   
администрации Лазовского МР  
М.Э. Галаган  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
паспорт (серия, №, когда и кем выдан), контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить обучение в 1 классе

Наименование ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
 ФИО ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 число, месяц, год рождения

Зарегистрированного поадресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
проживающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
На 01.09.20\_\_\_г. ребенку исполнится полных \_\_\_лет \_\_\_\_мес.  
Отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в более раннем /позднем возрасте (нужное подчеркнуть) подтверждаю справкой от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование медицинского учреждения

С условиями и режимом организации образовательного процесса в МБОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ознакомлен(а) и согласен(на).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с действующим порядком в РФ.

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

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

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

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

Результат рассмотрения заявления прошу довести до меня по следующему(-им) каналу(-ам) передачи информации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Приложение 2

**Согласие**

**на обработку персональных данных ребенка**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество – при наличии)*

данные паспорта: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*( серия) (номер) (кем и когда выдан)*

являясь матерью\ отцом (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество ребенка) (дата рождения)*

в соответствии с [федеральным законом](garantF1://12048567.0) от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в управлении образования администрации Лазовского муниципального района с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие: ФИО ребенка, дата рождения ребенка, адрес, данные свидетельства о рождении, сведения о психологической готовности к обучению в школе, сведения о состоянии здоровья.

Доступ к персональным данным может предоставляться родителям (законным представителям) ребенка, а также работникам управления образования и образовательного учреждения.

Я предоставляю управлению образования администрации Лазовского муниципального района право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Я согласен (согласна), что управление образования администрации Лазовского муниципального района, вправе включать обрабатываемые персональные данные моего ребенка в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образования, регламентирующими предоставление отчетных данных.

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(дата)*

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес управления образования по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю управления образования.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3

Форма разрешения

на прием детей в 1 класс общеобразовательных организаций детей, не достигших на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев на обучение по образовательным программам начального общего образования

Директору МБОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

РАЗРЕШЕНИЕ №\_\_\_\_\_

Управление образования администрации Лазовского муниципального района, рассмотрев заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а также приложенные к нему документы, на основании заключения о психологической готовности ребенка к обучению в школе разрешает прием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, дата рождения ребенка) на обучение по образовательным программам начального общего образования при согласии родителей (законных представителей) на условия организации образовательного процесса в МБОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Начальник управления образования /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М.Э. Галаган

Форма разрешения

на прием детей в 1 класс общеобразовательных организаций детей, достигших на 1 сентября текущего года возраста более 8 лет на обучение по образовательным программам начального общего образования

Директору МБОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

РАЗРЕШЕНИЕ №\_\_\_\_\_

Управление образования администрации Лазовского муниципального района, рассмотрев заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а также приложенные к нему документы, на основании заключения о психологической готовности ребенка к обучению в школе разрешает прием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, дата рождения ребенка) на обучение по образовательным программам начального общего образования в МБОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Начальник управления образования /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М.Э. Галаган

Приложение 4

Форма уведомления об отказе в выдаче разрешения

на прием детей в образовательные организации Лазовского муниципального района района на обучение по образовательным программам начального общего образования в более раннем или более позднем возрасте.

Директору МБОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ №\_\_\_\_\_ ОБ ОТКАЗЕ  
в выдаче разрешения на прием детей на обучение по образовательным программам начального общего образования в более раннем или более позднем возрасте.

Управление образования администрации Лазовского муниципального района, рассмотрев заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а также приложенные к нему документы, на основании заключения о психологической готовности ребенка к обучению в школе уведомляет об отказе в выдаче разрешения на прием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, дата рождения ребенка) на обучение по образовательным программам начального общего образования по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указание причин)

Начальник управления образования /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / М.Э. Галаган

Приложение 5

Журнал

учета оформления и выдачи разрешений (отказе от выдачи разрешения) на прием в общеобразовательные учреждения, реализующие программы начального общего образования, детей в возрасте младше 6,6 лет или старше 8 лет

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата и входящий номер регистрации заявления | ФИО заявителя, адрес регистрации/фактического проживания, контакты | ФИО ребенка, дата рождения, адрес регистрации/фактического проживания | Наименование ОО | Дата , номер разрешения на прием в ОО | Дата, номер уведомления об отказе в выдаче разрешения, причины отказа | Примечание |
|  |  |  |  |  |  |  |  |