

**Приложение № 1
к Положению о предоставлении муниципальной
услуги «Зачисление в муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение Колюдовскую
основную общеобразовательную школу»**

Сведения
о месте нахождения, контактных данных, графике работы
образовательного учреждения, предоставляющего муниципальную услугу

Наименование образовательного учреждения, предоставляющего услугу	Адрес (почтовый и фактический)	Контактный телефон	Адрес электронной почты	Адрес сайта	Часы приема Заявителей
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Колюдовская основная общеобразовательная школа (МБОУ Колюдовская ООШ)	234162 Брянская область Красногорский район с. Колюды ул.Центральная д. 10	8 (48346) 9 46 14	koludi@ yandex.ru	http://koludi. narod.ru	9.00 ч. – 15.00 ч. понедельник - пятница

Приложение № 2
к Положению о предоставлении муниципальной
услуги «Зачисление в муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение Коллодовскую
основную общеобразовательную школу»

Директору Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения Коллодовской
основной общеобразовательной школы
Красногорского района Брянской области

_____ (Ф И О директора)

от _____ (ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

Адрес регистрации (по паспорту) полностью:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

_____ (дата и место рождения)

_____ (адрес места жительства)

в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Коллодовскую основную
общеобразовательную школу в _____ класс.

Ф. И. О. матери _____

Адрес места жительства, **телефон** матери _____

Ф. И. О. отца _____

Адрес места жительства, **телефон** отца _____

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации школы, основными образовательными
программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20__ года

Приложение № 3
к Положению о предоставлении муниципальной
услуги «Зачисление в муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение Коллюдовскую
основную общеобразовательную школу»

Директору Муниципального бюджетного
 общеобразовательного учреждения Коллюдовской
 основной общеобразовательной школы
 Красногорского района Брянской области

_____ (Ф И О директора)

от _____
 (ФИО родителя (законного представителя) ребенка)

Адрес регистрации (по паспорту) полностью:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

_____ (дата и место рождения)

_____ (адрес места жительства)

в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Коллюдовскую основную
 общеобразовательную школу в _____ класс.

Ф. И. О. матери _____

Адрес места жительства, **телефон** матери _____

Ф. И. О. отца _____

Адрес места жительства, **телефон** отца _____

Указать о **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 (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) **да / нет** (нужное подчеркнуть).

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со
 свидетельством о государственной аккредитации школы, основными образовательными
 программами, реализуемыми школой, и другими документами, регламентирующими
 организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

_____ (подпись)

« _____ » _____ 20__ года

Приложение № 4
к Положению о предоставлении муниципальной
услуги «Зачисление в муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение Коллюдовскую
основную общеобразовательную школу»

Директору Муниципального бюджетного
 общеобразовательного учреждения Коллюдовской
 основной общеобразовательной школы

_____ (Ф. И. О. руководителя)

от гражданина Российской Федерации

_____ (фамилия, имя, отчество, год рождения)

_____ проживающего по адресу:

_____ телефон (____) _____

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО)
НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

Я, _____ (ФИО),

проживающий по адресу _____,

Паспорт № _____ серия _____ выдан (кем и когда) _____,

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____ (ФИО)

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ. (Для усыновителей «ст. ст. 64 п. 1, 137 п. 1 Семейного Кодекса РФ», опекуны – «ст. 15 п. 2 Федерального закона «Об опеке и попечительстве», попечители – «ст. 15 п. 3. Федерального закона «Об опеке и попечительстве»)
 (нужное подчеркнуть)

Настоящим даю свое согласие на обработку в Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении Коллюдовской основной общеобразовательной школе (далее МБОУ Коллюдовская ООШ) моих персональных данных и данных моего несовершеннолетнего ребенка _____

относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- данные свидетельства о рождении;
- данные паспорта;
- данные медицинской карты;
- адрес проживания ребенка;
- оценки успеваемости ребенка;
- учебные работы ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:

- обеспечение организации учебного процесса для ребенка (в том числе государственная итоговая аттестация, размещение на официальном сайте школы информации об участии ребенка в жизни школы, олимпиадах, конкурсах, соревнованиях различного уровня);
- ведение статистики;
- медицинского обслуживания;
- ведение автоматизированных информационных систем.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (передачу третьим лицам - медицинским учреждениям, военкомату, отделениям милиции, Красногорскому районному отделу образования, учреждениям, осуществляющим организацию ГИА, обезличивание, блокирование, а также осуществление действий с моими персональными данными, с персональными данными моего ребенка (подопечного), предусмотренных действующим законодательством РФ.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Колюдовская основная общеобразовательная школа гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Колюдовская основная общеобразовательная школа будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом.

Данное Согласие действует со дня его подписания на период обучения моего ребенка в МБОУ Колюдовской ООШ. Настоящее согласие может быть отозвано мною на основании письменного заявления.

Дата: " _____ " _____ 20 _____ г.

Подпись _____

расшифровка/ _____ /

Приложение № 5
к Положению о предоставлении муниципальной
услуги «Зачисление в муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение Колюдовскую
основную общеобразовательную школу»

БЛОК-СХЕМА

предоставления муниципальной услуги по зачислению в муниципальное бюджетное
 общеобразовательное учреждение Колюдовскую основную общеобразовательную
 школу

Подача заявителем в образовательное учреждение заявления с прилагаемым комплектом документов	
Прием, регистрация заявлений и документов; рассмотрение пакета документов	
Выдача заявителю расписки о приеме заявления и документов	Уведомление об отказе в приеме заявления и документов
Ознакомление заявителя с Уставом образовательного учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса.	
Информирование заявителя	
Издание приказа о зачислении в ОУ	Уведомления об отказе в зачислении в ОУ

Приложение № 6
к Положению о предоставлении муниципальной
услуги «Зачисление в муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение Коллюдовскую
основную общеобразовательную школу»

ПРИЁМ ГРАЖДАН
в отделе образования администрации Красногорского района
Брянской области

Наименование учреждения, организации	Юридический адрес	Адрес электронной почты	Адрес сайта учреждения, организации	Должность	Телефон
Отдел образования администрации Красногорского района	243160, Брянская область, п.г.т. Красная Гора, ул. Первомайская д.6	ic-krq@yandex.ru	http://krsnogorsk.yroo.ucoz.ru/	начальник	9-11-95
				зам. начальника	9-19-86
Районный методический кабинет отдела образования администрации Красногорского района	243160, Брянская область, п.г.т. Красная Гора, ул. Первомайская д.6	ic-krq@yandex.ru	http://krsnogorsk.yroo.ucoz.ru/	зав. РМК	9-13-88

Часы работы:

Понедельник – Четверг с 08.30 до 17.45

Пятница - с 08.30 до 16.30

Перерыв с 13.00 до 14.00

Протокол № 1
... ..
... ..
... ..

ПРИНЯТО

№ п/п	Имя	Подпись	Дата
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Пронумеровано, прошнуровано
и скреплено печатью
21 (двадцать одна) страниц(а)
Директор школы Горбачева

