

Принято на заседании  
педагогического совета  
протокол № 1  
от « 29 » августа 2019 г.



Утверждено  
директор школы \_\_\_\_\_ Е.В. Малова  
« 29 » августа 2019 г.  
Приказ № 49-с от 29 августа 2019

## ПРАВИЛА

### приема граждан в бюджетное общеобразовательное учреждение Чувашской Республики «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №3» Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики

#### I. Общие положения

1.1. Настоящие Правила регламентируют порядок приема обучающихся, воспитанников в бюджетное общеобразовательное учреждение Чувашской Республики «Чебоксарская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №3» Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики.

1.2. Прием обучающихся, воспитанников в учреждение осуществляется в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года №273; приказом Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) «Об утверждении Порядка приёма граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования» от 22 января 2014 года №32; Устава БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ОВЗ №3» Минобробразования Чувашии.

#### II. Правила приема обучающихся в учреждение

2.1. Направление обучающихся, воспитанников в БОУ «Чебоксарская ОШ для обучающихся с ОВЗ №3» Минобробразования Чувашии осуществляется на основании рекомендаций республиканской психолого-медико-педагогической комиссии с согласия родителей (законных представителей).

2.2. Прием обучающихся, воспитанников в БОУ «Чебоксарская ОШ для обучающихся с ОВЗ №3» Минобробразования Чувашии осуществляется с учетом психофизических особенностей ребенка в соответствии с определенной уставом учреждения спецификой образовательного процесса и направлением деятельности по реабилитации обучающихся, воспитанников. Специальная (коррекционная) образовательная организация создается для обучения и воспитания слабослышащих и позднооглохших детей, их всестороннего развития в тесной связи с формированием словесной речи как средства общения и мышления на слухо-зрительной и слуховой основе, коррекции и компенсации отклонений в их психофизическом развитии, для получения общеобразовательной, трудовой и социальной подготовки к самостоятельной жизни.

2.3. Обучение детей в БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ОВЗ №3» Минобробразования Чувашии на ступени начального общего, основного общего, среднего общего образования начинается с достижения ими возраста шести лет шести месяцев при отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья.

2.4. Прием детей в БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ОВЗ №3» Минобробразования Чувашии осуществляется на основании следующих документов:

- личного заявления родителя (законного представителя) при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя),
- копия свидетельства о рождении (паспорта – при наличии);
- заключения республиканской психолого-медико-педагогической комиссии;
- медицинской карты ребенка;
- копии индивидуальной программы реабилитации для ребенка-инвалида;
- личного дела обучающегося, выписки текущих отметок обучающегося по всем изучавшимся предметам, заверенных печатью образовательной организации, если ребенок ранее обучался в другой образовательной организации.

В заявлении родителями (законными представителями) ребенка указываются следующие сведения:

- а) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка;
- б) дата и место рождения ребенка;
- в) фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей) ребенка;
- г) адрес места жительства (регистрации) ребенка, его родителей (законных представителей);
- д) контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка.

Документы, представленные родителями (законными представителями) детей, регистрируются в журнале приема заявлений. После регистрации заявления родителям (законным представителям) детей выдается расписка в получении документов, содержащая информацию о регистрационном номере заявления о приеме ребенка в БОУ «Чебоксарская ОШ для обучающихся с ОВЗ №3» Минобразования Чувашии, о перечне представленных документов. Расписка заверяется подписью должностного лица, ответственного за прием документов, и печатью учреждения.

Копии предъявляемых документов хранятся в образовательной организации на время обучения ребенка.

2.5. При приеме в БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ОВЗ №3» Минобразования Чувашии детей-сирот или детей, оставшихся без попечения родителей, направляющий орган (учреждение) предоставляет в Бюджетное учреждение документы, перечисленные в п.2.4. настоящих Правил.

2.6. Ребенок, не являющийся гражданином Российской Федерации, принимается в образовательную организацию на основании рекомендаций республиканской психолого-медико-педагогической комиссии. Родителями (законными представителями) предоставляются:

- копия заграничного паспорта ребенка либо иных документов, удостоверяющий личность и признаваемых в этом качестве Российской Федерацией (далее - заграничный паспорт);
- копии документов, подтверждающих законность пребывания (проживание) ребенка в Российской Федерации: вид на жительство, либо разрешение на временное проживание, либо виза и (или) миграционная карта, либо иных документов, предусмотренных федеральным законом или международным договором Российской Федерации.

Иностранные граждане и лица без гражданства все документы представляют на русском языке или вместе с заверенным в установленном порядке переводом на русский язык.

2.7. Приказы о приеме детей на обучение размещаются на информационном стенде БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ОВЗ №3» Минобразования Чувашии в день их издания.

Сведения о ребенке заносятся в алфавитную книгу учета и движения обучающихся, которая пронумеровывается, прошнуровывается, скрепляется печатью учреждения.

2.8. Основанием для отказа в приеме служат:

- отсутствие свободных мест в учреждении;
- представление неполного комплекта документов, предусмотренных пунктами 2.4. настоящих Правил;
- наличие в документах, представленных родителями (законными представителями), недостоверной или искаженной информации.

2.9. Факт ознакомления родителей (законных представителей) ребёнка с лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ОВЗ №3» Минобразования Чувашии, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, фиксируется в заявлении о приёме и заверяется личной подписью родителей (законных представителей) ребёнка.

2.10. Родители (законные представители) несовершеннолетних обучающихся имеют право выбирать до завершения получения ребенком основного общего образования с учетом мнения ребенка, а также с учетом рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии (при их наличии) формы получения образования и формы обучения, организации, осуществляющие образовательную деятельность, язык, языки образования.

### **III. Порядок перевода обучающихся из учреждения**

3.1. На основании заключения республиканской психолого-медико-педагогической комиссии с

согласия родителей (законных представителей) обучающиеся могут быть переведены в иные образовательные учреждения.

В течение тридцати дней со дня отчисления обучающегося учреждение обязано получить документ о продолжении обучения его в другом образовательном учреждении.

Приложение №1  
Директору БОУ «Чебоксарская  
общеобразовательная школа для  
обучающихся с ограниченными  
возможностями здоровья №3»  
Министерства образования и молодежной  
политики Чувашской Республики

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя (последнее – при наличии))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в \_\_\_\_\_ класс бюджетного общеобразовательного учреждения Чувашской Республики «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №3» Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики моего ребёнка (сына / дочь)

\_\_\_\_\_  
(указать Ф.И.О. ребёнка (последнее – при наличии))

Дата рождения ребёнка: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Место рождения ребёнка: \_\_\_\_\_

Получатели услуги:

Мать ребёнка: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

Отец ребёнка: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

Иной законный представитель ребёнка:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее – при наличии))

Адрес места жительства ребёнка, его родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребёнка: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ОВЗ №3» Минобразования Чувашии, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а): \_\_\_\_\_

подпись

Дата подачи заявления: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее - при наличии) заявителя

\_\_\_\_\_  
подпись заявителя

Я \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Разрешаю разместить в ИС «NetSchool» мои персональные данные:

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя \_\_\_\_\_
3. Отчество \_\_\_\_\_
4. Пол \_\_\_\_\_
5. Гражданство \_\_\_\_\_
6. Место жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Место регистрации \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. Домашний телефон \_\_\_\_\_
9. Степень родства (с ребёнком) \_\_\_\_\_
10. Мобильный телефон \_\_\_\_\_
11. Образование \_\_\_\_\_
12. Место работы \_\_\_\_\_
13. Должность \_\_\_\_\_
14. Рабочий адрес \_\_\_\_\_
15. Рабочий телефон \_\_\_\_\_
16. Дата рождения \_\_\_\_\_
17. Паспорт \_\_\_\_\_
18. E-mail \_\_\_\_\_
19. Дети \_\_\_\_\_
20. Факс \_\_\_\_\_
21. Помощь в школе \_\_\_\_\_
22. СНИЛС \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

подпись (Ф.И.О.)

**ВНИМАНИЕ.**

Пункты с 1 по 9 для обязательного заполнения, пункты с 10 по 22 не обязательны для заполнения.

Согласие заполняется отдельно каждым родителем.

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, ФИО, \_\_\_\_\_  
 паспорт (серия, номер, кем и когда выдан) \_\_\_\_\_  
 Зарегистрирован по адресу: \_\_\_\_\_

даю своё согласие БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №3» Минобразования Чувашии, расположенному по адресу: Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Кутузова, 54, на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;
- адрес, телефон;
- данные медицинской карты;
- данные свидетельства о рождении, паспортные данные обучающегося;
- социальный статус, место работы;

в целях:

- обеспечения учебного процесса подопечного;
- медицинского обслуживания;
- ведение статистики.

Данное Согласие действует в течение всего срока обучения ребёнка в данном общеобразовательном учреждении.

Данное согласие может быть мной отозвано в любой момент по соглашению сторон.

БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №3» Минобразования Чувашии гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №3» Минобразования Чувашии будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Размещение фотографий ребёнка на сайте \_\_\_\_\_

Дата

Подпись

ФИО

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ  
 НА ФОТО и ВИДЕОСЪЁМКУ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, \_\_\_\_\_,  
 (ФИО родителя или законного представителя)

являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_,  
 зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

даю свое согласие на фото и видеосъёмку моего ребёнка в бюджетном общеобразовательном учреждении Чувашской Республики «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №3» Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики.

Я даю согласие на использование фото и видеоматериалов несовершеннолетнего исключительно в следующих целях:

- Размещение на сайте БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №3» Минобразования Чувашии (<http://21203s15.edusite.ru/>);
- Размещение на стендах БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №3» Минобразования Чувашии;
- Размещения в рекламных роликах БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №3» Минобразования Чувашии в Интернете.

Я информирован (а), что БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №3» Минобразования Чувашии гарантирует обработку фото и видеоматериалов несовершеннолетнего в соответствии с интересами ОУ.

Данное соглашение может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое соглашение. Я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Подпись и расшифровка

**Расписка**

в получении документов при приёме заявления для обучения в \_\_\_\_\_ классе  
 БОУ Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными  
 возможностями здоровья №3» Минобразования Чувашии.

от гр. (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

в отношении ребёнка (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ года рождения.

регистрационный номер № \_\_\_\_\_

Приняты следующие документы для зачисления в школу:

№	Документ	Оригинал/копия	Количество
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Консультацию и справочную информацию по приёму в школу можно получить по телефону: 8(8-352) 56-49-04,  
 на официальном сайте школы <http://www.osh3-gcheb.edu21.cap.ru>

Документы сдал:  
 Подпись / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Дата \_\_\_\_\_

Документы принял:  
 Подпись / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Дата \_\_\_\_\_

Директору бюджетного общеобразовательного учреждения Чувашской Республики «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №3» Министерства образования и молодежной политики Чувашской Республики Маловой Елизавете Викторовне родителя

\_\_\_\_\_ по адресу \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**заявление**

о согласии на обучение  
по адаптированной основной общеобразовательной программе

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))  
являющийся (аяся) матерью/ отцом/ законным представителем

\_\_\_\_\_ (ФИО ребёнка)  
обучающегося \_\_\_\_\_ класса, руководствуясь частью 3 статьи 55 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

\_\_\_\_\_ (наименование психолого-медико-педагогической комиссии)  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_, заявляю о согласии на обучение

\_\_\_\_\_ (ФИО ребёнка)  
по адаптированной основной общеобразовательной программе образования обучающихся

в БОУ «Чебоксарская общеобразовательная школа для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья №3» Минобразования Чувашии.

Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии прилагаю.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)