



УКРАЇНА
ВІДДІЛ ОСВІТИ, МОЛОДІ ТА СПОРТУ
БЕРЕЗНІВСЬКОЇ РАЙОННОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ
Рівненської області
ДРУХІВСЬКА ЗАГАЛЬНООСВІТНЯ ШКОЛА І-ІІІ СТУПЕНІВ

21.02.2020

Н А К А З
с. Друхів

№ _____

Про визначення дати початку
прийому заяв для зарахування
до закладу загальної середньої освіти
у 2020-2021 навчальному році

Відповідно до пункту 6 розділу I «Загальні положення» Порядку зарахування, відрахування та переведення учнів до державних та комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної середньої освіти, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 16.04.2018 № 367, керуючись Положенням про відділ освіти, молоді та спорту Березнівської районної державної адміністрації, затвердженим розпорядженням голови райдержадміністрації від 03.01.2020 № 2, на підставі рішення Березнівської районної ради від 26.10.2018 № 542 «Про делегування повноважень управлінню освіти, молоді та спорту Березнівської районної державної адміністрації» із змінами №566 від 07.12.2018, наказу відділу освіти, молоді і спорту Березнівської райдержадміністрації від 19.02.2020 № 29 «Про визначення дати початку прийому заяв для зарахування до закладів загальної середньої освіти у 2020-2021 навчальному році»

НАКАЗУЮ:

1. Визначити 02 березня 2020 року датою початку приймання заяв на зарахування до закладу загальної середньої освіти осіб, які здобуватимуть загальну середню освіту у 2020-2021 навчальному році.

2. Зарахування до 1 класу здійснювати на підставі заяви одного із батьків дитини (з пред'явленням документа, що посвідчує особу заявника) за зразком згідно Додатку 1 до наказу МОН від 16.04.2018 року №367 «Про затвердження Порядку зарахування, відрахування та переведення учнів до державних та комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної середньої освіти», що додається.

3. До заяви додаються:

– копія свідоцтва про народження дитини (під час подання копії пред'являється оригінал відповідного документа);

– оригінал або копія медичної довідки №086-1/о «Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду», затверджену наказом Міністерства охорони здоров'я України від 16 серпня 2010 року № 682, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 10 вересня 2010 року за № 794/18089;

– документ, що підтверджує право на першочергове зарахування дитини (довідка про місце реєстрації дитини або одного з її батьків або інший документ, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти.

4. Відповідальність за прийняття заяв покласти на заступника директора з навчально-виховної роботи Цимбалюк О.В.

5. Контроль за виконанням даного наказу залишаю за собою.

Директор закладу

Я. ОЛЕКСИН

Виконавець: директор закладу

Я. Олексин

З наказом ознайоmlена:

О. Цимбалюк

Додаток
до наказу Друхівської ЗОШ
I-III ступенів
21.02.2020 № _____

ЗРАЗОК

Директору _____
(повне найменування закладу освіти)

(прізвище та ініціали директора)

_____,
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності) заявника чи одного з батьків дитини)

який (яка) проживає за адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон: _____

Адреса електронної поштової скриньки: _____

ЗАЯВА

про зарахування до закладу освіти

Прошу зарахувати _____
(прізвище, ім'я, по батькові (за наявності), дата народження)

до ____ класу, який (яка) фактично проживає (чи перебуває) за адресою:

_____,
на _____ форму здобуття освіти.

Повідомляю про:

наявність права на першочергове зарахування: так/ні *(потрібне підкреслити)* (_____);
(назва і реквізити документа, що підтверджує проживання на території обслуговування закладу освіти)

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі: так*/ні *(потрібне підкреслити)*;

про навчання дитини у дошкільному підрозділі закладу освіти: так/ні *(потрібне підкреслити)*;

інші обставини, що є важливими для належної організації освітнього процесу _____

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві та у доданих до заяви документах.

Додатки:

1) копія свідоцтва про народження дитини або документа, що посвідчує особу здобувача освіти;

2) оригінал медичної довідки № 086-1/о «Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду»;

3) _____.

(дата)

(підпис)