

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Саратовской области «Школа для обучающихся по адаптированным  
образовательным программам №17 г. Энгельса»

413115 Саратовская область, г. Энгельс, ул. Рабочая 109а  
тел./факс: 8(8453)55-60-67, E-mail:skosh17@mail.ru

«УТВЕРЖДАЮ»  
Директор ГБОУ СО «Школа  
АОП № 17 г. Энгельса»  
*Алифрова Е.В.* Е.В. Алифрова  
Приказ № 216/од от 5.10.2020 года



**Положение**

*приема граждан на обучение  
и порядке приостановления и прекращения отношений  
между образовательной организацией и обучающимися и  
(или) родителями.*

РАССМОТРЕННО

на заседании педагогического совета

№ 2 от 4.10.2020 года

РАССМОТРЕННО

на заседании управляющего совета

№ 1 от 27.08.2020 года

## **1. Общие положения**

1.1. Правила приема граждан на обучение и прекращения образовательных отношений (далее – Правила) является локальным нормативным актом государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Саратовской области «Школа для обучающихся по адаптированным образовательным программам № 17г.Энгельса» (далее – Учреждение), разработано в соответствии с действующим законодательством в Российской Федерации и Саратовской области в системе образования, Уставом школы (далее – Учреждения).

1.2. Правила разработаны в целях соблюдения конституционных прав граждан Российской Федерации на образование, исходя из принципов общедоступности, бесплатности общего образования, реализации государственной политики в области образования, защиты интересов ребенка и удовлетворения потребностей семьи в выборе образовательного учреждения в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Саратовской области в сфере образования.

1.3. Правила регламентируют прием граждан Российской Федерации (далее - граждане, дети) в Учреждение, осуществляющее образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам.

1.4. Прием иностранных граждан и лиц без гражданства, в том числе соотечественников за рубежом, в Учреждение для обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов осуществляется в соответствии с международными договорами Российской Федерации настоящим Положением.

## **2. Прием граждан на обучение**

2.1. Учреждение обеспечивает прием граждан, имеющих право на получение общего образования соответствующего уровня, в течение учебного года.

2.2. Зачисление в Учреждение детей с ограниченными возможностями здоровья на обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам осуществляется только с согласия родителей (законных представителей), на основании рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии и направления министерства образования Саратовской области в следующих случаях:

2.2.1. при приеме в 1 класс;

2.2.2. при приеме ранее необучавшихся;

2.2.3. в порядке перевода в 1-9 классы из другого общеобразовательного учреждения;

2.2.4. в порядке перевода в 1-9 классы из другого образовательного учреждения, реализующего адаптированные основные общеобразовательные программы соответствующего уровня.

2.3. В первый класс Учреждения принимаются дети по достижению ими возраста шести лет и шести месяцев при отсутствии противопоказаний по состоянию здоровья.

2.4. Допускается зачисление в первый класс детей старше 8 лет в случае имеющегося статуса «ребенок инвалид» или наличия сложной структуры дефекта с разрешения Учредителя.

2.5. В приеме в Учреждение может быть отказано только по причине отсутствия в ней свободных мест.

2.6. Прием на обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам за счет средств бюджета Саратовской области проводится на принципах равных условий приема для всех поступающих.

2.7. При приеме детей Учреждение обязано ознакомить обучающихся и их родителей (законных представителей) с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с адаптированными основными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

2.8. Учреждение с целью проведения организованного приема граждан размещает на официальном сайте в сети «Интернет» информацию о наличии свободных мест для приема детей.

2.9. Прием граждан в Учреждение осуществляется по личному заявлению родителя (законного представителя) ребенка при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), либо оригинала документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации, и следующих документов:

2.9.1. Направления министерства образования Саратовской области;

2.9.2. Оригинала и копии свидетельства о рождении ребенка или паспорта (для детей старше 14 лет);

2.9.3. Копии документов, удостоверяющих личность и полномочия законных представителей;

2.9.4. Заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

2.9.5. Документов об образовании:

а) личную карту обучающегося;

б) выписку из классного журнала с текущими отметками и результатами промежуточной аттестации (при переходе в течение учебного года), заверенные печатью исходной организации и подписью ее руководителя (уполномоченного им лица).

По согласованию с родителями (законными представителями) возможно предоставление следующих документов:

2.9.5. Сведений о близких родственниках ребенка (при наличии);

2.9.6. Заключения медицинской организации по месту жительства или пребывания ребенка о состоянии здоровья ребенка с приложением результатов медицинского обследования ребенка;

2.9.7. Копии индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида (при ее наличии);

2.9.8. Акта обследования условий жизни ребенка (при наличии).

2.10. Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» и другими нормативными правовыми актами Российской Федерации, определяющими случаи и особенности обработки персональных данных.

2.11. Копии предъявляемых при приеме документов хранятся в Учреждении на время обучения ребенка.

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

2.13. Примерная форма заявления размещается Учреждением на информационном стенде и (или) на официальном сайте Учреждения в сети "Интернет".

2.14. В случаях 2.2.2 и 2.2.3 зачисление в Учреждение производится после определения уровня обучения вновь прибывающего ребенка, для чего родители (законные представители) обращаются с заявлением о проведении обследования специалистами психолого-медико-педагогического консилиума (Приложение №1).

2.15. В заявлении о приеме в Учреждение (Приложение №2) родителями (законными представителями) ребенка указываются следующие сведения:

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

Родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребенка), и документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации.

2.16. Факт ознакомления родителей (законных представителей) ребенка с лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом Учреждения фиксируется в заявлении о приеме и заверяется личной подписью родителей (законных представителей) ребенка.

Подписью родителей (законных представителей) ребенка фиксируется также согласие на обработку их персональных данных и персональных данных ребенка.

2.17. Зачисление в Учреждение оформляется приказом директора. В случаях 2.2.2, 2.2.3 и 2.2.4. зачисление в Учреждение оформляется приказом директора Учреждения в течение 3 рабочих дней после приема документов, Зачисление в 1 класс оформляется распорядительным актом в течение 7 рабочих дней после приема документов. Прием заявлений в первый класс начинается не позднее 1 февраля и текущего года.

Учреждение представляет в министерство образования Саратовской области подтверждение помещения ребенка в организацию в трехдневный срок со дня его зачисления (Приложение № 3).

В случаях 2.2.3 и 2.2.4 Учреждение в течение двух рабочих дней с даты издания распорядительного акта о зачислении обучающегося в порядке перевода письменно уведомляет образовательное учреждение, из которого поступил ребенок, о номере и дате распорядительного акта о зачислении обучающегося в Учреждение (Приложение №4).

2.18. 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 Учреждение, о перечне представленных документов. Расписка заверяется подписью должностного лица Учреждения, ответственного за прием документов, и печатью Учреждения.

2.19. Распорядительные акты Учреждения о приеме детей на обучение размещаются на информационном стенде Учреждения в день их издания.

2.20. На каждого ребенка, зачисленного в 1 класс или ранее не обучавшегося, заводится личное дело, в котором хранятся все сданные документы.

### **3. Условия прекращения образовательных отношений**

3.1. Образовательные отношения прекращаются в связи с отчислением обучающегося из Учреждения:

- в связи с получением образования (завершением обучения);
- досрочно по инициативе обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, в том числе в случае перевода обучающегося для продолжения освоения образовательной программы в другую организацию, осуществляющую образовательную деятельность, согласно Положению о порядке и условиях осуществления перевода обучающихся;
- по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего обучающегося и Учреждения, в том числе в случае ликвидации Учреждения.

В случае отчисления обучающегося в связи с получением образования Учреждение выдает свидетельство об обучении.

3.2. Основанием для прекращения образовательных отношений является приказ директора об отчислении обучающегося из Учреждения. Права и обязанности обучающегося, предусмотренные законодательством об образовании и локальными нормативными актами Учреждения, прекращаются с даты его отчисления из Учреждения.

3.3. При досрочном прекращении образовательных отношений Учреждение в трехдневный срок после издания приказа директора Учреждения об отчислении обучающегося выдает лицу, выбывшему из Учреждения, справку об обучении или о периоде обучения (Приложение №5).

*Приложение №1*

Директору ГБОУ СО  
«Школа АОП № 17  
г. Энгельса»

---

*ФИО директора*

---

*ФИО родителя (законного  
представителя)*

проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
контактный тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Даю согласие на проведение обследования специалистами психолого-медико-педагогического консилиума для определения уровня обучения вновь прибывающего (-ей) в Ваше Учреждение моего (-ей) сына (дочери, опекаемого) \_\_\_\_\_,

(*ФИО обучающегося (ейся)*)

\_\_\_\_\_ года рождения, в порядке перевода  
из \_\_\_\_\_

(*название общеобразовательного учреждения*)

Копия коллегиального заключения \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ прилагается.

На обработку своих персональных данных и нашего ребенка согласны.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

*Приложение №2*

Директору ГБОУ СО  
«Школа АОП № 17г.Энгельса»

\_\_\_\_\_  
*ФИО директора*

\_\_\_\_\_  
*ФИО родителя*

проживающей (его) по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
Контактный тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу принять мою (-его) дочь (сына)

\_\_\_\_\_  
*ФИО, число, месяц, год, место рождения ребенка*  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

в ГБОУ СО «Школа АОП № 17 г.Энгельса»

Ф.И.О. отца, место жительства:

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери, место жительства \_\_\_\_\_

Ф. И. О. опекуна, место  
жительства \_\_\_\_\_

На обработку своих персональных данных и нашего ребенка согласны.

Ознакомлены с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с адаптированной общеобразовательной программой для детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся.

Дата « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

*Приложение №3*

**Российская Федерация**

**Министерство образования Саратовской области**

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Саратовской области  
«Школа для обучающихся по адаптированным образовательным программам № 17  
г.Энгельса»

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_ г.

Министерство образования  
Саратовской области

**Подтверждение**

помещения ребенка в государственную общеобразовательную организацию

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

принят в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование организации)

\_\_\_\_\_ (реквизиты приказа)

Основание:

\_\_\_\_\_ (реквизиты направления)

Директор ГБОУ СО  
«Школа АОП №17 г. Энгельса»

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение №4

**Российская Федерация**  
**Министерство образования Саратовской области**  
государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Саратовской области  
«Школа для обучающихся по адаптированным образовательным программам № 17 г.Энгельса»

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_\_\_\_  
На №\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Увед  
омле

ние

ГБОУ СО «Школа АОП № 17г.Энгельса» уведомляет Вас о том, что

\_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося)

\_\_\_\_\_ года рождения прибыл(а) \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс.

Основание: приказ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ «О зачислении».

Директор ГБОУ СО  
«Школа АОП №17 г. Энгельса» (подпись) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

МП

Приложение №5

**Российская Федерация**  
**Министерство образования Саратовской области**  
государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Саратовской области  
«Школа для обучающихся по адаптированным образовательным программам № 17 г.Энгельса»

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_\_\_\_  
На №\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

СПРАВКА ОБ ОБУЧЕНИИ

Дана \_\_\_\_\_,  
(ФИО обучающегося)

\_\_\_\_\_ года рождения, в том, что он (она) обучался (-ась)



в ГБОУ СО «Школа АОП № 17г.Энгельса» с «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_года по «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_года по адаптированной общеобразовательной программе для детей с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)

Ведомость оценок за 20\_\_/20\_\_ учебный год

предмет										
I четверть										
II четверть										
III четверть										
четверть										
Год										

Основание: приказ от \_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_ «Об отчислении».

Директор ГБОУ СО  
«Школа АОП №17 г. Энгельса» \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)