ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению Администрации

городского округа "Город Архангельск"

от 3 июня 2022 г. № 1067

**ПОРЯДОК**

**выдачи разрешения на прием в первый класс детей, не достигших
на 1 сентября текущего года возраста 6 лет 6 месяцев и старше 8 лет,
на обучение по образовательным программам начального общего образования в муниципальные общеобразовательные организации, находящиеся в ведении департамента образования Администрации городского округа "Город Архангельск"**

**I. Общие положения**

1. Настоящий Порядок выдачи разрешения на прием в первый класс детей, не достигших на 1 сентября текущего года возраста 6 лет 6 месяцев
и старше 8 лет, на обучение по образовательным программам начального общего образования в муниципальные общеобразовательные организации (далее – Порядок выдачи разрешения) разработан в соответствии
с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ "Об образовании
в Российской Федерации" (далее – Закон), приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 2 сентября 2020 года № 458
"Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования" (далее – Порядок приема на обучение), санитарными правилами СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи", утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 сентября 2020 года № 28, санитарными правилами и нормами СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания", утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года № 2, определяет правила выдачи департаментом образования Администрации городского округа "Город Архангельск" (далее – департамент образования) разрешения на прием
в муниципальные общеобразовательные организации на обучение
по образовательным программам начального общего образования детей,
не достигших на 1 сентября текущего года возраста 6 лет 6 месяцев
и старше 8 лет.

2. Прием в первый класс детей, не достигших на 1 сентября текущего года 6 лет 6 месяцев или старше 8 лет, осуществляется на основании разрешения департамента образования.

3. Обучение детей, не достигших к началу учебного года возраста 6 лет
6 месяцев или старше 8 лет, проводится в муниципальных общеобразовательных организациях с соблюдением санитарно-эпидемиологических правил и нормативов.

**II. Организация работы по выдаче разрешения на прием
в первый класс муниципальных общеобразовательных**

**организаций детей, не достигших на 1 сентября текущего**

**года возраста 6 лет 6 месяцев и старше 8 лет**

# 4. Для получения разрешения на прием в первый класс детей, не достигших на 1 сентября текущего года возраста 6 лет 6 месяцев или старше 8 лет, родители (законные представители) в соответствии с пунктом 1 статьи 67 Закона подают заявление на имя директора департамента образования по форме согласно [приложению № 1](#P85) к настоящему Порядку (возраст младше 6 лет 6 месяцев), приложению [№ 2](#P151) к настоящему Порядку (возраст старше 8 лет) выдачи разрешения. Срок подачи заявления в департамент образования – не ранее 5 июня текущего года и не позднее 1 августа текущего года. Срок рассмотрения заявления регламентирован пунктом 1 статьи 12 Федерального закона от 2 мая 2006 года № 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

5. К заявлению прилагаются следующие документы:

копия документа, удостоверяющего личность заявителя (родителя или законного представителя);

копия свидетельства о рождении ребенка или другой документ, подтверждающий родство заявителя (родителя или законного представителя);

копия документа, подтверждающего отсутствие (наличие) противопоказаний по состоянию здоровья ребенка для поступления в первый класс (медицинская карта ребенка для образовательных учреждений формы
№ 026/у-2000 (далее – медицинская карта);

копия заключения центральной или территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК), определяющего образовательную программу, которую ребенок может освоить (при наличии);

другие документы по усмотрению родителей (законных представителей).

6. Департамент образования вправе запрашивать информацию
от руководителей общеобразовательных организаций о наличии свободных мест, а также условий для приема в первый класс данной образовательной организации ребенка младше 6 лет 6 месяцев или старше 8 лет.

7. Департамент образования рассматривает предоставленное заявление
и направляет родителям (законным представителям) один из следующих документов:

разрешение на прием ребенка в первый класс муниципальной общеобразовательной организации (приложение № 3 к настоящему Порядку);

уведомление об отказе в выдаче разрешения о приеме ребенка в первый класс муниципальной общеобразовательной организации (приложение № 4
к настоящему Порядку).

8. Отказ в выдаче разрешения на прием ребенка в первый класс муниципальной общеобразовательной организации в возрасте младше 6 лет 6 месяцев и старше 8 лет может быть обусловлен:

предоставлением неполного пакета документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка выдачи разрешения;

отсутствием свободных мест в муниципальной общеобразовательной организации, указанной в заявлении;

наличием противопоказаний по состоянию здоровья ребенка, которые установлены в рекомендациях врачей-специалистов, отраженных
в медицинской карте ребенка;

отрицательным заключением ПМПК о готовности ребенка к школьному обучению.

9. При получении разрешения на прием ребенка в первый класс муниципальной общеобразовательной организации родители (законные представители) подают в общеобразовательную организацию заявление
о приеме на обучение в первый класс, сроки подачи заявления регламентированы пунктом 17 настоящего Порядка приема на обучение.

10. На основании разрешения на прием ребенка в возрасте младше 6 лет
6 месяцев и старше 8 лет в первый класс, выданного департаментом образования, муниципальные общеобразовательные организации осуществляют прием вышеуказанных детей в первый класс в соответствии
с законодательством Российской Федерации и Правилами приема, установленными соответствующей муниципальной общеобразовательной организацией, в части, не противоречащей законодательству Российской Федерации, на принципах равных условий приема для всех поступающих,
за исключением лиц, которым в соответствии с Федеральным законом
от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" предоставлены особые права (преимущества) при приеме на обучение.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку выдачи разрешения на прием
в первый класс детей, не достигших на 1 сентября

текущего года возраста 6 лет 6 месяцев и старше 8 лет,

на обучение по образовательным программам
начального общего образования в муниципальные
общеобразовательные организации

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на прием в первый класс ребенка, не достигшего на 1 сентября текущего года
возраста 6 лет 6 месяцев, на обучение по образовательным программам начального общего образования в муниципальную общеобразовательную организацию**

Директору департамента образования

Администрации городского округа "Город Архангельск"

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

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

проживающего по адресу:

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

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

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить обучение в первом классе муниципальной общеобразовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_моего ребенка

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

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

(дата рождения ребенка)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указать адрес регистрации)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указать адрес фактического проживания)

которому на 1 сентября 20\_\_\_ года не исполнится 6 лет 6 месяцев.

С условиями и организацией обучения в муниципальной общеобразовательной организации ознакомлен (а) и согласен (на).

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

Копия свидетельства о рождении ребенка.

Копия документа, подтверждающего отсутствие противопоказаний по состоянию здоровья ребенка.

Копия заключения центральной или территориальной психолого-медико-педагогической комиссии о готовности ребенка к школьному обучению (при наличии).

Другие документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение способами,
не противоречащими закону) моих персональных данных и данных моего ребенка.

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

 подпись (расшифровка подписи)

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку выдачи разрешения на прием
в первый класс детей, не достигших на 1 сентября

текущего года возраста 6 лет 6 месяцев и старше 8 лет,

на обучение по образовательным программам
начального общего образования в муниципальные
общеобразовательные организации

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на прием в первый класс ребенка, достигшего на 1 сентября текущего года возраста более 8 лет, на обучение по образовательным программам начального общего образования в муниципальную общеобразовательную организацию**

Директору департамента образования

Администрации городского округа "Город Архангельск"

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

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

проживающего по адресу:

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

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

контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить обучение в первом классе муниципальной общеобразовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моего ребенка

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

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

(дата рождения ребенка)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указать адрес регистрации)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указать адрес фактического проживания)

которому на 1 сентября 20\_\_\_ года исполнится 8 лет и \_\_\_\_ месяцев.

С условиями и организацией обучения в муниципальной общеобразовательной организации ознакомлен (а) и согласен (на).

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

Копия свидетельства о рождении ребенка.

Копия документа, подтверждающего отсутствие противопоказаний по состоянию здоровья ребенка.

Копия заключения центральной или территориальной психолого-медико-педагогической комиссии о готовности ребенка к школьному обучению (при наличии).

Другие документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение способами,
не противоречащими закону) моих персональных данных и данных моего ребенка.

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

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

 подпись (расшифровка подписи)

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Порядку выдачи разрешения на прием
в первый класс детей, не достигших на 1 сентября

текущего года возраста 6 лет 6 месяцев и старше 8 лет,

на обучение по образовательным программам
начального общего образования в муниципальные
общеобразовательные организации

**РАЗРЕШЕНИЕ**

**на прием ребенка в первый класс муниципальной**

**общеобразовательной организации на обучение**

**по образовательным программам начального общего образования**

**в возрасте младше 6 лет 6 месяцев**

Адресат

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**"ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК"**

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ**

В.И. Ленина пл., д. 5, г. Архангельск, 163000

Тел. (8182) 28-62-80, факс (8182) 60-73-31

E-mail: dokis@arhcity.ru

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 На № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

 (имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Департамент образования, рассмотрев Ваше заявление, а также приложенные к нему документы, разрешает прием ребенка

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

на обучение по образовательным программам начального общего образования
в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование ОО)

Директор департамента

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Порядку выдачи разрешения на прием
в первый класс детей, не достигших на 1 сентября

текущего года возраста 6 лет 6 месяцев и старше 8 лет,

на обучение по образовательным программам
начального общего образования в муниципальные
общеобразовательные организации

**РАЗРЕШЕНИЕ**

**на прием ребенка в первый класс муниципальной**

**общеобразовательной организации на обучение**

**по образовательным программам начального**

**общего образования в возрасте старше 8 лет**

Адресат

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**"ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК"**

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ**

В.И. Ленина пл., д. 5, г. Архангельск, 163000

Тел. (8182) 28-62-80, факс (8182) 60-73-31

E-mail: dokis@arhcity.ru

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 На № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

 (имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Департамент образования, рассмотрев Ваше заявление, а также приложенные к нему документы, разрешает прием ребенка

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

на обучение по образовательным программам начального общего образования в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование ОО)

Директор департамента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к Порядку выдачи разрешения на прием
в первый класс детей, не достигших на 1 сентября

текущего года возраста 6 лет 6 месяцев и старше 8 лет,

на обучение по образовательным программам
начального общего образования в муниципальные
общеобразовательные организации

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об отказе в выдаче разрешения на прием ребенка в первый**

**класс муниципальной общеобразовательной организации**

**на обучение по образовательным программам начального общего**

**образования в возрасте младше 6 лет 6 месяцев**

Адресат

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**ГОРОДСКОГО ОКРУГА**

**"ГОРОД АРХАНГЕЛЬСК"**

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ**

В.И. Ленина пл., д. 5, г. Архангельск, 163000

Тел. (8182) 28-62-80, факс (8182) 60-73-31

E-mail: dokis@arhcity.ru

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 На № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уважаемый(ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Департамент образования, рассмотрев Ваше заявление, а также приложенные к нему документы, уведомляет об отказе в выдаче разрешения
на прием ребенка

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения ребенка)

на обучение по образовательным программам начального общего образования
в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование ОО)

по причине\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать причину)

Директор департамента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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