**Прием заявлений на обучение в 1 классе КГБОУ ШИ 6**

 **в 2022-2023 учебном году**

**Количество мест в первом классе** для слабослышащих и позднооглохших детей **- 6**

**Сроки подачи заявлений:**

* для слабослышащих и позднооглохших детей, имеющих права внеочередного, первоочередного, преимущественного приема на обучение по АООП НОО, а также проживающих на закрепленной территории (Хабаровский край (без права проживания), г. Хабаровск)

**с 1 апреля 2022 года и завершается 30 июня 2022 года.**

* для слабослышащих и позднооглохших детей, не проживающих на

закрепленной территории, - с 6 июля 2022 года до момента заполнения свободных мест, но не позднее 5 сентября текущего года.

**Внимание! График приёма заявлений и прилагаемых к ним копий документов**

Понедельник – пятница: 14.00 – 17.00 . Суббота: 10.00-12.00

по адресу: г. Хабаровск, ул. Аксенова, дом 55

 К заявлению о приеме в Школу-интернат родители (законные представители) детей представляют следующие документы:

* копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

ребенка или поступающего;

* копию свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего

родство заявителя;

* копию свидетельства о рождении полнородных и неполнородных брата и (или)

сестры (в случае использования права преимущественного приема на обучение по АООП ребенка в Школу-интернат, в которой обучаются его полнородные и неполнородные брат и (или) сестра);

* копию документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при

необходимости);

* копию документа о регистрации ребенка или поступающего по месту жительства

или по месту пребывания на закрепленной территории или справку о приеме документов для оформления регистрации по месту жительства (в случае приема на обучение ребенка или поступающего, проживающего на закрепленной территории);

* копии документов, подтверждающих право внеочередного, первоочередного приема

на обучение по АОП или преимущественного приема на обучение по АООП ООО и АООП СОО;

* копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

По желанию родители (законные представители) могут предоставить:

* медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка;
* копию медицинского полиса;

иные документы на свое усмотрение

При посещении Школы-интерната и (или) очном взаимодействии родитель(и) (законный(ые) представитель(и) ребенка предъявляет(ют) оригиналы указанных документов.

**Способы подачи заявления**

1. При личном обращении в КГБОУ ШИ 6

2. Электронным способом через региональный портал государственных услуг [**https://uslugi27.ru**](https://uslugi27.ru/)**,** через портал государственных услуг Российской Федерации[**https://gosuslugi.ru**](https://gosuslugi.ru/)

**Внимание!**

**Запись в 1 класс на 2022/2023 учебный год стала еще доступнее. Теперь заявления можно подать не только через региональный портал услуг Хабаровского края**[**https://uslugi27.ru**](https://uslugi27.ru/)**, но и через портал государственных услуг Российской Федерации**[**https://gosuslugi.ru**](https://gosuslugi.ru/)

**Нормативные документы по приему детей в КГБОУ ШИ 6:**

**Федерального уровня**

* [Конституция Российской Федерации](http://www.zakonrf.info/konstitucia/) (от 12.12.1993)
* [“Об образовании в Российской Федерации”](http://base.garant.ru/70291362/) (Федеральный Закон Российской Федерации от 29.12.2012 № 273-ФЗ)
* [“О правовом положении иностранных граждан в РФ”](http://base.garant.ru/184755/) (Федеральный Закон Российской Федерации от 25.07.2002 № 115-ФЗ)
* [“О полиции”](http://www.zakonrf.info/zakon-o-policii/) (Федеральный Закон Российской Федерации от 07.02.2011 № 3-ФЗ)
* [“Об утверждении Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования”](https://cdnimg.rg.ru/pril/195/35/15/59783.pdf) (Приказ Министерства Российской Федерации от 02.09.2020 № 458 (с изменениями от 8 октября 2021 г.

 **Регионального уровня**

* Распоряжение министерства образования и науки Хабаровского каря

«ЗАКРЕПЛЕНИЕ подведомственных министерству образования и науки Хабаровского края общеобразовательных учреждений, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы, за конкретными территориями Хабаровского края в 2022 году» от 14.03.2022 №237

Директору

краевого государственного бюджетного общеобразовательного учреждения, реализующего адаптированные общеобразовательные программы

«Школа-интернат № 6»

Джумановой В.Е.

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

*Ф.И.О. родителя (законного представителя) или поступающего полностью, адрес регистрации*

**заявление.**

Прошу принять моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 *фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка или поступающего (полностью); дата рождения*

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего*

Родитель (законный представитель)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*фамилия, имя, отчество (при наличии), родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка*

проживаю по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)*

Мои конт. данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*адреса электр. почты, номер(а) телефона(ов) (при наличии) родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей)*

Имею, не имею права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема ребенка

*нужное подчеркнуть*

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс краевого государственного бюджетного общеобразовательного учреждения, реализующего адаптированные общеобразовательные программы «Школа-интернат № 6» на обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе, вариант\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии Протокол №\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г.

Согласен/согласна на обучение ребенка по АООП­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *нужное подчеркнуть*

Родной язык из числа языков народов РФ, в т.ч. русского языка как родного языка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с адаптированными общеобразовательными основными образовательными программами, реализуемыми КГБОУ ШИ 6, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанности обучающихся, ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись родителя (законного представителя ребенка или поступающего*

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись родителя (законного представителя ребенка*

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись поступающего*

Настоящим заявлением подтверждаю, что права, обязанности и ответственность родителя (законного представителя), а также права и обязанности ребенка (обучающегося), установленные действующим законодательством Российской Федерации, уставом КГБОУ ШИ 6 и локальными актами, мне разъяснены и понятны.

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

 *подпись родителя или поступающего/ Расшифровка подписи*