

Зарахування учнів до школи

В Лозівській загальноосвітній школі I-III ступенів № 12 здобути загальну середню освіту можна за такими формами:

- денною;
- індивідуальною;
- інклюзивною.

Зарахування дітей до 1-го класу школи

Зарахування учнів до закладу здійснюється, як правило, до початку навчального року за наказом його керівника.

Зарахування здійснюється відповідно до Прядку зарахування, відрахування та переведення учнів до державних та комунальних закладів освіти для здобуття повної загальної середньої освіти, який затверджено наказом МОНУ від 16.04.2018 №367

До заяви додаються:

- 1) копія свідоцтва про народження дитини або документа, що посвідчує особу здобувача освіти (під час подання копії пред'являється оригінал відповідного документа);
- 2) оригінал або копія медичної довідки за формою первинної облікової документації № 086-1/о «Довідка учня загальноосвітнього навчального закладу про результати обов'язкового медичного профілактичного огляду», затвердженою наказом Міністерства охорони здоров'я України від 16 серпня 2010 року № 682, зареєстрованим в Міністерстві юстиції України 10 вересня 2010 року за № 794/18089;
- 3) оригінал або копія відповідного документа про освіту (у разі наявності).

У разі наявності та за бажанням одного з батьків дитини до заяви можуть додаватися оригінал або копія висновку про комплексну (чи повторну) психолого-педагогічну оцінку розвитку дитини чи витягу з протоколу засідання психолого-медико-педагогічної консультації

Не допускається збирання додаткових даних про дитину та її батьків або осіб, які їх замінюють, зокрема довідок з місця роботи, про заробітну плату батьків, будь-яких даних, що свідчать про розвиток дитини та її готовність до систематичного навчання в школі. При прийомі дитини до 1 класу є неприпустимими проведення тестувань, співбесід, екзаменів тощо з перевірки її знань щодо засвоєння навчально-виховної програми дошкільного навчального закладу.

До першого класу зараховуються, як правило, діти з шести років, які за результатами медичного обстеження не мають протипоказань для систематичного шкільного навчання. Згідно щорічних постанов Головного державного санітарного лікаря України не допускається прийом до школи дітей молодше 5 років 8 місяців (станом на 1 вересня).

Відповідно до Примірного положення про підготовку дітей на педіатричній дільниці до відвідування дошкільного та шкільного загальноосвітнього навчального закладу (наказ МОЗ від 29.11.2002 №434 «Про удосконалення амбулаторно-поліклінічної допомоги дітям в Україні», додаток 1.23) обстеження фахівцями й оцінку функціональної готовності дитини до школи проводять за рік (у 5 або в 6 років) перед вступом до школи. На дитину оформляється медична документація для вступу до загальноосвітнього шкільного навчального закладу (ф. №086-1/0) з висновками про стан здоров'я дитини і рекомендаціями щодо подальшого спостереження за дитиною, про профілактичні щеплення.

У зв'язку з набуттям чинності Закону України «Про захист персональних даних» при зарахуванні дитини до школи необхідно отримати обов'язкову задокументовану згоду суб'єктів персональних даних (ст.2 Закону). Відповідно до Закону збирання відомостей про учнів та їхніх батьків, зберігання та використання цих відомостей є обробкою персональних даних, а учні та їхні батьки – суб'єктами персональних даних. Оскільки суб'єктами персональних даних є неповнолітні особи, то згідно норм Сімейного та Цивільного кодексів України, згоду на обробку персональних даних дитини мають надати батьки або особи, які їх замінюють. Також батьки повинні подати згоду на обробку власних персональних даних. Це також означає, що заяву про зарахування дитини до школи можуть подати тільки батьки або особи, які їх замінюють. Ніякі інші члени родини, близькі та далекі родичі цього зробити не мають права.

Метою обробки персональних даних дитини, яка вступає до школи, є забезпечення її права на здобуття повної загальної середньої освіти у загальноосвітніх навчальних закладах.

Загальноосвітній навчальний заклад має право збирати такі персональні дані:

- прізвище, ім'я, по батькові дитини; дата народження; стать;
- прізвище, ім'я та по батькові батька і матері (опікунів), їх місце роботи, номер контактного телефону;
- домашня адреса, номер телефону;
- місце виховання дитини до вступу в перший клас;
- зайнятість в гуртках і секціях; місце і графік проведення занять; стан здоров'я, медична група.

Під час зарахування дитини до першого класу керівнику навчального закладу також необхідно попередити батьків про поширення законів

суміжної дії для забезпечення прав дитини на соціальний захист. Це стосується додаткових даних про дітей таких категорій:

- діти-сироти та діти, позбавлені батьківського піклування,
- діти з малозабезпечених сімей,
- діти-інваліди,
- діти зі статусом постраждалих внаслідок Чорнобильської катастрофи.

У загальноосвітніх навчальних закладах денної форми навчання за рахунок бюджетних коштів здійснюється харчування учнів:

- яким згідно із Законом України "Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи" (пункт 11 статті 30) гарантується пільгове харчування (стосується зон відчуження);
- 1-4 класів;
- з числа дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування;
- з малозабезпечених сімей, що отримують допомогу відповідно до Закону України "Про державну соціальну допомогу малозабезпеченим сім'ям".
- з числа дітей учасників АТО.

Зразок заяви батьків для вступу дитини до 1 класу

Директору Лозівської
загальноосвітньої школи
І-ІІІ ступенів № 12
Шпортюк Н.Д.

(ПІБ заявника чи одного з батьків)

який (яка) проживає за
адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон:

Адреса електронної
поштової скриньки:

ЗАЯВА
про зарахування

Прошу

зарахувати

(прізвище, ім'я та 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)

навчання у закладі освіти рідного (усиновленого) брата / сестри: так / ні (потрібне підкреслити);

(прізвище, ім'я та по батькові (за наявності) брата / сестри) роботу одного з батьків дитини в закладі освіти

_____;
(прізвище, ім'я та по батькові (у разі наявності), посада працівника закладу освіти)

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

потребу у додатковій постійній чи тимчасовій підтримці в освітньому процесі (зазначається лише для дітей з особливими освітніми потребами): так / ні (потрібне підкреслити);

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

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

Додатки:

(за переліком, визначеним пунктом 4 розділу I 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 квітня 2018 року № 367)

« ____ » _____ 20 ____

(підпис)

Зарахування дітей до 2-11 класів

Як правило, зарахування дітей до перевідних класів здійснюється за умови перевodu дитини з одного навчального закладу до іншого. Підставою для зарахування дитини є:

- заява батьків,

- копія свідоцтва про народження дитини,
- медична довідка встановленого зразка (ФОРМА № 086-1/0, затверджена наказом МОЗ від 16.08.2010 № 682, зі змінами, внесеними наказом МОЗ від 23.05.2012 № 382).
- особова справа дитини,
- свідоцтво про базову освіту та додаток до нього (для учнів 10-11-х класів).

Відповідно до п.11 Порядку ведення обліку дітей шкільного віку та учнів під час переведення учня до іншого навчального закладу до навчального закладу, з якого він переводиться, подаються:

- заява батьків (одного з батьків) учня чи інших його законних представників (для учнів, які не досягли повноліття) або заява учня (для повнолітніх учнів);
- письмове підтвердження або його сканована копія з іншого навчального закладу про можливість зарахування до нього відповідного учня.

Під час вибуття учня на постійне місце проживання за межі України до навчального закладу, з якого він вибуває, подаються:

- заява батьків (одного з батьків) учня чи інших його законних представників (для учнів, які не досягли повноліття) або заява учня (для повнолітніх учнів);
- копія або сканована копія паспорта громадянина України для виїзду за кордон, з яким перетинає державний кордон дитина, або її проїзного документа із записом про вибуття на постійне місце проживання за межі України чи відміткою про взяття на постійний консульський облік у дипломатичному представництві або консульській установі України за кордоном (для учнів, які не досягли повноліття)

Зразок заяви

Директору Лозівської
загальноосвітньої школи
І-ІІІ ступенів № 12
Шпортюк Н.Д.

(ПІБ заявника чи одного з батьків)

який (яка) проживає за
адресою:

(адреса фактичного місця проживання)

Контактний телефон:

Заява

Прошу зарахувати мого сина(доньку) _____
(ПІБдитини)
_____, _____ року народження
до _____ класу Вашої школи, який прибув з _____

Дата

Підпис

Зарахування учнів на індивідуальну форму навчання

Зарахування учнів на індивідуальну форму навчання регламентоване Положенням про індивідуальну форму навчання в загальноосвітніх навчальних закладах затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12.01.2016 № 8 (зі змінами).

Індивідуальна форма навчання може запроваджуватися для осіб, які:

- за станом здоров'я (у тому числі особи з особливими освітніми потребами, з інвалідністю та ті, яким необхідно пройти медичне лікування в закладі охорони здоров'я більше одного місяця) не можуть відвідувати навчальний заклад;
- проживають у селах і селищах (коли кількість учнів у класі становить менше 5 осіб);
- проживають у зоні збройного конфлікту, на тимчасово окупованій території України або у населених пунктах, на території яких органи державної влади тимчасово не здійснюють або здійснюють не в повному обсязі свої повноваження тощо, та надзвичайних ситуацій природного або техногенного характеру (з використанням дистанційної форми навчання) відповідно до Закону України «Про забезпечення прав і свобод громадян та правовий режим на тимчасово окупованій території України»;
- є іноземцями або особами без громадянства (діти-біженці, діти, чий батьки подали заяви про визнання біженцями або особами, які

потребують додаткового чи тимчасового захисту, діти іноземців та осіб без громадянства, які утримуються в пунктах тимчасового перебування іноземців та осіб без громадянства).

Підставою для організації індивідуальної форми навчання є:

- заява одного з батьків або їх законних представників (для повнолітніх – їх особиста заява) про зарахування на індивідуальну форму навчання;
- наказ керівника навчального закладу;
- погодження відповідного органу управління освітою.

Зарахування учнів на індивідуальну форму навчання проводиться протягом навчального року.

Для зарахування на індивідуальну форму навчання подають:

- заяву одного з батьків (законних представників) або особисту заяву (для учнів, які на дату подання заяви є повнолітніми);
- документ про наявний рівень освіти (копію свідоцтва про базову загальну середню освіту, табель або виписку оцінок із класного журналу за останній рік навчання);
- висновок лікарсько-консультаційної комісії закладу охорони здоров'я за місцем спостереження дитини про переведення на індивідуальну форму навчання за станом здоров'я (для осіб, які за станом здоров'я не можуть відвідувати навчальний заклад, а також осіб з особливими освітніми потребами, з інвалідністю та тих, яким необхідно пройти медичне лікування в закладі охорони здоров'я більше одного місяця);
- копію відповідного документа, що підтверджує законність перебування в Україні (для іноземців або осіб без громадянства, які перебувають в Україні на законних підставах);
- витяг з протоколу засідання психолого-медико-педагогічної консультації (для осіб з особливими освітніми потребами (за наявності)).

Зразок заяви

Директору Лозівської
загальноосвітньої школи
І-ІІІ ступенів № 3
Шпортюк Н.Д.

(П.І.Б.)

прізвище, ім'я, по батькові,
місце проживання заявника
(вказується поштова адреса),
контактний телефон, адреса
електронної пошти)

Заява

Прошу зарахувати _____
(П. І. Б.)

_____ року народження на індивідуальну форму навчання з
_____ у зв'язку з _____.
(дата) (вказати причину)

З Положенням про індивідуальну форму навчання в загальноосвітніх навчальних закладах ознайомлена/ний/.

До заяви додаються документи (перерахувати документи, визначені пунктом 2 розділу II Положення про індивідуальну форму навчання в загальноосвітніх навчальних закладах, затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 12 січня 2016 року № 8):

1. Висновок ЛКК- _____
2. Витяг з протоколу ПМПК (за наявності)- _____
3. Документ про наявний рівень освіти- _____
4. Копія документа, що підтверджує законність перебування в Україні на законних підставах - _____

(дата)

(підпис)

Зарахування учнів на інклюзивну форму навчання

Зарахування учнів на інклюзивну форму навчання регламентоване Порядком організації інклюзивного навчання у загальноосвітніх навчальних закладах затвердженим Постановою Кабінету Міністрів України від 15 серпня 2011 р. № 872.

Освітні послуги надаються дітям з особливими освітніми потребами загальноосвітніми навчальними закладами у класах з інклюзивним навчанням із застосуванням особистісно орієнтованих методів навчання та з урахуванням індивідуальних особливостей навчально-пізнавальної діяльності таких дітей.

Керівник загальноосвітнього навчального закладу на підставі заяви батьків або законних представників дитини з особливими освітніми потребами, висновку психолого-медико-педагогічної консультації та за

підтримки відповідного органу управління освітою організовує клас з інклюзивним навчанням, створює необхідну матеріально-технічну та навчально-методичну базу, здійснює добір відповідних педагогічних працівників тощо.

Зарахування дітей з особливими освітніми потребами до класів з інклюзивним навчанням здійснюється в установленому порядку відповідно до висновку психолого-медико-педагогічної консультації.

Зразок заяви

Директору Лозівської
загальноосвітньої школи
I-III ступенів № 3
Шпортюк Н.Д.

(П.І.Б.)

(прізвище, ім'я, по
батькові, місце проживання
заявника (вказується
поштова адреса),
контактний телефон,
адреса електронної пошти)

Заява

Прошу організувати для учня _____ класу

(П. І. Б.)

року народження інклюзивне навчання з _____ .
(дата)

До заяви додаються документи:

1. Виписка із протоколу ПМПК;
2. Висновок ЛКК;
3. Копія свідоцтва про народження;
4. Медична картка;
5. Документ про відповідний рівень освіти (особова справа).

(дата)

(підпис)

