

Приняты
На заседании педагогического
совета школы 28 августа 2018г.



ПРАВИЛА
ПРИЕМА ОБУЧАЮЩИХСЯ
в специализированное образовательное подразделение «Средняя школа»
государственного казённого учреждения
здравоохранения Московской области
«Малаховский детский туберкулезный санаторий»

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила приема учащихся (далее - Правила) разработаны в соответствии с Положением о структурном образовательном подразделении «Средняя школа» ГКУЗ МО «Малаховский детский туберкулезный санаторий» (далее - Школа).

1.2. Правила являются локальным нормативным актом Школы, регламентирующим порядок приема граждан в Школу на обучение в очной форме по основным образовательным программам начального общего и основного общего образования (далее — основные общеобразовательные программы).

1.3. Правила обеспечивают прием на обучение граждан, проживающих на территории Московской области и имеющих право на получение общего образования, а также иных граждан, имеющих право на образование по реализуемым Школой общеобразовательным программам.

1.4. Поступающие в Школу и их родители (законные представители) должны ознакомиться с Положением Школы, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с реализуемыми Школой основными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся.

2. Общие требования к приему в Школу

2.1. Прием граждан для обучения в Средней школе осуществляется без вступительных испытаний на время прохождения лечения в ГКУЗ МО «Малаховский детский туберкулезный санаторий».

2.2. Зачисление в Школу осуществляется в течение всего учебного года на время прохождения лечения в ГКУЗ МО «Малаховский детский туберкулезный санаторий».

2.3. При поступлении администрацией Школы заполняется медико-психолого-педагогическая карта, где указываются следующие сведения:

- дата поступления;
- фамилия, имя, отчество поступающего;
- дата рождения поступающего;
- фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего;
- адрес места жительства поступающего и родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего;
- сведения о классе и школе, в которой обучается поступающий на постоянной основе;
- контактный телефон родителя (законного представителя), контактный телефон поступающего.

Образец медико-психолого-педагогической карты прилагается №1.

3. Прием в первый класс

3.1. В 1 класс Школы принимаются дети, достигшие возраста 6 лет 6 месяцев на 1 сентября текущего года, но не старше 8 лет.

3.2. Прием детей в Школу осуществляется в течение всего учебного года на время прохождения лечения в ГКУЗ МО «Малаховский детский туберкулезный санаторий» при предъявлении следующих документов:

- справка об обучении учащегося в образовательном учреждении по месту жительства.

3.3. Родители (законные представители) ребенка имеют право по своему усмотрению представлять другие документы, в том числе характеристику, медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.

3.4. Сведения о зачислении ребенка фиксируются в «Журнале учета движения учащихся» Школы.

4. Прием во 2- 8 классы

4.1. Прием во 2-8 классы осуществляется при предъявлении следующих документов:

- справка об обучении обучающегося в образовательном учреждении по месту жительства;
- сведения о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации.

4.2. В исключительных случаях при отсутствии сведения о текущей успеваемости и результатах промежуточной аттестации обучение учащихся производится на основе фактических знаний, определяемых с помощью промежуточной (диагностической) аттестации, проводимой в Школе.

4.3. Родители (законные представители) обучающегося имеют право по своему усмотрению представлять другие документы, в том числе характеристику, медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка.

4.4. Сведения о зачислении ребенка фиксируются в «Журнале учета движения учащихся» Школы.

Медико-психолого-педагогическая карта обучающегося

(201____/201____ учебный год)

Поступил: _____

Выписан: _____

Фамилия _____

Имя /Отчество

Дата рождения «____» _____ г. (полных лет/ класс) _____ лет _____ класс

Адрес _____

Телефон (ребенка) _____

Из какого образовательного учреждения прибыл (справка);

ФИО родителей (законных представителей) / контактный телефон:

Мать _____

Тел. _____

Отец _____

Тел. _____

Сведения о семье (неполная, полная, многодетная, малообеспеченная, семья «группы риска», др.):

Рекомендации: _____

Особенности здоровья

ребенка: _____

Особые

отметки: _____

Психолого-педагогическая характеристика

ребенка: _____

Маршрут психолого-педагогического сопровождения:
