



МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ИЗОБИЛЬНЕНСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА - ДЕТСКИЙ
САД
НИЖНЕГОРСКОГО РАЙОНА
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

П Р И К А З

« 01 » сентября 20 17 г.

№ 155

с. Изобильное

О назначении оператора
электронного модуля

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить Маркину Юлию Вячеславовну, учителя начальных классов Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Изобильненская средняя общеобразовательная школа – детский сад» Нижнегорского района Республики Крым, оператором электронного модуля для регистрации и ведения учета детей, нуждающихся в получении дошкольного образования в едином реестре информационной системы «Электронная очередь в ДОО Республики Крым ([http: rkdoo.ru](http://rkdoo.ru))».
2. Москаленко Жанне Ивановне, делопроизводителю Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Изобильненская средняя общеобразовательная школа – детский сад» Нижнегорского района Республики Крым, вести Журнал учета очередности на зачисление воспитанников в Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Изобильненская средняя общеобразовательная школа – детский сад» Нижнегорского района Республики Крым по годам рождения детей. (Приложение № 01).
3. Контроль исполнения данного приказа возложить на Иванчука А.В., заместителя директора по учебно-воспитательной работе Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Изобильненская средняя общеобразовательная школа – детский сад» Нижнегорского района Республики Крым.

Директор МБОУ «Изобильнен-
ская СОШДС»

(наименование организации)


(подпись)

М.И.Волова

(расшифровка подписи)

Ознакомил *Москаленко* *Москаленко Ж.И.*

Журнал

учета очередности на зачисление воспитанников в
Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
«Изобильненская средняя общеобразовательная школа – детский сад»
Нижегородского района
Республики Крым

(наименование учреждения в соответствии с уставом)

№п/п	Регистрационный номер (№ очереди в эл.системе)	Дата постановки на учет	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Адрес проживания ребенка	Адрес прописки ребенка	Контактный телефон
1	2	3	4	5	6	7	8
Ф.И.О. Заявителя, место работы, должность	Основание для внеочередного или первоочередного зачисления ребенка в МБОУ «Изобильненская СОШДС»	Планируемая дата фактического зачисления ребенка в МБОУ «Изобильненская СОШДС»	Дата и номер уведомления о регистрации ребенка, подпись родителя (законного представителя) о получении уведомления	Дата зачисления ребенка в МБОУ «Изобильненская СОШДС» (с указанием номера и даты приказа)	Примечание		
9	10	11	12	13	14		