

Начальнику
отдела образования АИМОСК
Мартиросяну Г.В.

_____,
ФИО(последнее–при наличии)родителя(законногопредставителя)ребенка
зарегистрированного по адресу _____
_____,
проживающего по адресу _____
_____,

паспорт(серия,№,когдаикемвыдан),

контактный телефон _____
e-mail _____

заявление.

Прошу разрешить прием в 1 класс МБОУ «СОШ №18» ИМОСК по образовательным программам начального общего образования в более раннем/позднем (нужное подчеркнуть) возрасте моего ребенка

_____,
ФИО ребенка (последнее–при наличии)

число, месяц, год рождения,
зарегистрированного по адресу: _____

_____,
проживающего по адресу: _____

На 01.09.20__ г. ребенку исполнится полных __ лет __ мес.

Отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в более раннем/позднем возрасте подтверждаю медицинской справкой от« __ »
_____, 20г. _____

Наименование медицинского учреждения

С условиями и режимом организации образовательной деятельности в МБОУ «СОШ №18» ИМОСК ознакомлен(а) и согласен(на).

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации обучения и воспитания

ФИО ребенка

Дата

Подпись

ФИО

Приложения к заявлению:

- 1) Копия паспорта (ФИО родителя (законного представителя)) на 3 л. в 1 экз.;
- 2) Копия свидетельства о рождении (ФИО ребенка) на 1 л. в 1 экз.;
- 3) Копия свидетельства о регистрации (ФИО ребенка) по месту жительства на 1 л. в 1 экз.;
- 4) Копия медицинской справки о состоянии здоровья ребенка (ФИО ребенка);
- 5) копия заключения психолого-медико-педагогической консилиума, выданного в отношении (ФИО ребенка), на 3 л. в 1 экз.
- 6) копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии для реализации адаптированной образовательной программы (при наличии).

Дата

Подпись

ФИО

Результат рассмотрения заявления прошу довести до меня по следующему(-им) каналу(-ам) передачи информации

Дата

Подпись

ФИО

Приложение 5 к Порядку

ПРОТОКОЛ

заседания комиссии по выдаче разрешения на прием детей в 1 класс в
возрасте младше 6 лет и 6 месяцев или старше 8 лет в
общеобразовательные организации, подведомственные отделу образования
администрации Изобильненского муниципального округа
Ставропольского края

№ _____ « ____ » _____ 20 ____ года

Комиссия в составе:

рассмотрев заявление _____

Ф.И.О. (последнее – при наличии) заявителя

о разрешении на прием ребенка в МБОУ «СОШ №» ИМОСК на обучение по
образовательным программам начального общего образования в возрасте
(*подчеркнуть нужно*): младше 6 лет и 6 месяцев или старше 8 лет и
прилагаемые к нему документы: _____

_____ ,
установила, что: _____

Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка

«» _____ 20 ____ года рождения, в возрасте _____ лет _____ месяцев на 1 сентября года
к обучению по образовательным программам начального общего образования
(*нужное подчеркнуть*):

ГОТОВ

НЕГОТОВ

и

МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТ

НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТ

в 1 класс МБОУ «СОШ №» ИМОСК на обучение по образовательным программам
начального общего образования.

Голосовали:

«За» _____ «Против» _____ «Воздержались» _____

Комиссия решила (выбрать нужно):

Разрешить прием ребенка в МБОУ «СОШ №» ИМОСК на обучение по
образовательным программам начального общего образования в возрасте
(*подчеркнуть нужно*): младше 6 лет и 6 месяцев или старше 8 лет.

Отказать в приеме ребенка в МБОУ «СОШ №» ИМОСК на обучение по
образовательным программам начального общего образования в возрасте
(*подчеркнуть нужно*): младше 6 лет и 6 месяцев или старше 8 лет

Председатель комиссии: _____ / _____ /

Члены комиссии: _____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

Приложение к Порядку

ФОРМА РАЗРЕШЕНИЯ
на прием детей в 1 класс в более раннем (младше 6 лет 6 месяцев) или более
позднем возрасте (старше 8 лет)

Директору
МБОУ «СОШ № ____» ИМОСК

РАЗРЕШЕНИЕ № _____

Отдел образования АИМОСК, рассмотрев ходатайство МБОУ
«СОШ № ____» ИГОСК от ._____.20г. № ____, заявление гр. ФИО родителя
(законного представителя), на основании отсутствия медицинских
противопоказаний по состоянию здоровья ребенка (медицинская справка от.
_____.20г.), и на основании заключения о
психологической готовности ребенка к обучению в школе разрешает
прием в 1 класс МБОУ «СОШ № ____» ИМОСК ФИО ребенка,
_____20 года рождения, на обучение по образовательным программам
начального общего образования в возрасте младше 6 лет 6 месяцев (в более
позднем возрасте (старше 8 лет)).

Начальник

Г.В.Мартиросян

ФОРМА УВЕДОМЛЕНИЯ
об отказе в выдаче разрешения на прием детей в 1 класс в возрасте младше 6 лет и
6 месяцев или старше 8 лет в общеобразовательные организации,
подведомственные отделу образования администрации Изобильненского
муниципального округа Ставропольского края

Директору
МБОУ «СОШ № ____» ИМОСК

УВЕДОМЛЕНИЕ № ____ ОБ ОТКАЗЕ

Отдела образования АИМОСК, рассмотрев ходатайство

(наименование ОУ, дата и исходящий номер ходатайства)

из заявления гр. _____,
а также приложенные к нему документы, на основании заключения о
психологической готовности ребенка к обучению в общеобразовательной
организации уведомляет об отказе в выдаче разрешения на прием

ФИО (последнее – при наличии) ребенка,
« ____ » _____ 20 ____ года рождения, в

(наименование образовательной организации)
на обучение по образовательным программам начального общего
образования по причине _____

указание причин

Начальник

Г.В.Мартиросян