Приложение 1

к Порядку выдачи разрешения на прием в первый класс детей, не достигших по состоянию на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев, и старше 8 лет на обучение по образовательным программам начального общего образования в общеобразовательные организации муниципального образования Абинский район

Форма заявления на прием детей в первый класс, не достигших

по состоянию на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев, на обучение по образовательным программам начального общего образования

Начальнику управления образования и молодежной политики администрации муниципального образования Абинский район

С.Н. Филипской

родителя (законного представителя)

*(Ф.И.О. заявителя, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

зарегистрированного по адресу:

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заявление

 о приеме ребенка в первый класс

Прошу разрешить обучение в первом классе в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(*указать наименование организации*)

моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)* зарегистрированному по адресу:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(указать адрес регистрации)*

проживающему по адресу*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(указать адрес фактического проживания)*

которому по состоянию на 1 сентября 20 года не исполнится 6 лет 6 месяцев.

С условиями и режимом организации образовательного процесса общеобразовательной организации ознакомлен (а) и согласен (на).

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. копия свидетельства о рождении ребенка;
2. копия документа, подтверждающего отсутствие медицинских противопоказаний по состоянию здоровья ребенка;
3. другие документы (по усмотрению родителей (законных представителей).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с действующим порядком в Российской Федерации.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_202\_ Подпись (расшифровка)

Приложение 2

к Порядку выдачи разрешения на прием в первый класс детей, не достигших по состоянию на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев, и старше 8 лет на обучение по образовательным программам начального общего образования в общеобразовательные организации муниципального образования Абинский район

Форма заявления на прием детей в первый класс, достигших по состоянию на 1 сентября текущего года возраста более 8 лет, на обучение по образовательным программам начального общего образования

Начальнику управления образования администрации муниципального образования и молодежной политики

Абинский район

С.Н. Филипской

родителя (законного представителя)

*(Ф.И.О. заявителя, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

зарегистрированного по адресу:

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

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ эл. почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о приеме ребенка в первый класс

Прошу разрешить в обучение в первом классе в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать наименование организации)

моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)*

зарегистрированному по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать адрес регистрации)*

проживающему по адресу:

*(указать адрес фактического проживания)*

которому по состоянию на 1 сентября 20 года исполнится лет месяцев.

С условиями и режимом организации образовательного процесса общеобразовательной организации ознакомлен (а) и согласен (на).

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. копия свидетельства о рождении ребенка;
2. копия документа, подтверждающего отсутствие медицинских противопоказаний по состоянию здоровья ребенка;
3. другие документы (по усмотрению родителей (законных представителей).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с действующим порядком в Российской Федерации.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_202\_ Подпись (расшифровка)

Приложение 3

к Порядку выдачи разрешения на прием в первый класс детей, не достигших по состоянию на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев, и старше 8 лет на обучение по образовательным программам начального общего образования в общеобразовательные организации муниципального образования Абинский район

Форма разрешения для общеобразовательной организации для зачисления детей в первый класс, не достигших по состоянию на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев, или старше 8 лет

|  |  |
| --- | --- |
| Штамп управления образования | Директору общеобразовательной организации № |

Разрешение

Управление образования и молодежной политики администрации муниципального образования Абинский район, рассмотрев заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

а также приложенные к нему документы, разрешает прием

*(Ф.И.О. ребенка)*

 года рождения в первый класс на обучение по образовательным программам начального общего образования в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указывается наименование общеобразовательной организации).*

Начальник управления С.Н. Филипская

Приложение 4

к Порядку выдачи разрешения на прием в первый класс детей, не достигших по состоянию на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев, и старше 8 лет на обучение по образовательным программам начального общего образования в общеобразовательные организации муниципального образования Абинский район

Форма разрешения для родителей (законных представителей) для зачисления детей в первый класс, не достигших по состоянию на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев, или старше 8 лет

Родителю (законному представителю) *(Ф.И.О)*

Штамп

управления образования

Адрес e-mail

Разрешение

 Управление образования и молодежной политики администрации муниципального образования Абинский район, рассмотрев Ваше заявление, а также приложенные к нему документы, разрешает прием *(Ф.И.О. ребенка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 года рождения в первый класс на обучение по образовательным программам начального общего образования в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указывается наименование общеобразовательной организации).*

Начальник управления С.Н. Филипская

Приложение 5

к Порядку выдачи разрешения на прием в первый класс детей, не достигших по состоянию на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев, и старше 8 лет на обучение по образовательным программам начального общего образования в общеобразовательные организации муниципального образования Абинский район

Форма уведомления для родителей (законных представителей) об отказе в выдаче разрешения о приеме детей в первый класс, не достигших по состоянию на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев,

или старше 8 лет

Штамп

управления образования Родителю (законному представителю)

*(Ф.И.О)*

Адрес

 e-mail

Уведомление об отказе в выдаче разрешения о приеме ребенка в первый класс

Управление образования и молодежной политики администрации муниципального образования Абинский район, рассмотрев Ваше заявление, а также приложенные к нему документы, уведомляет об отказе в выдаче разрешения на прием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Ф.И.О. ребенка)*

 года рождения в первый класс на обучение по образовательным программам начального общего образования в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(указывается наименование общеобразовательной организации)* по причине *(указание причин).*

Начальник управления С.Н. Филипская