Приложение 1

***Форма 1***

**Форма заявления**

**о разрешении на прием в 1 класс детей в возрасте младше 6,6 лет или старше 8 лет**

|  |  |
| --- | --- |
| Согласовано:Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | И.о. начальника Управления образования Артемовского городского округа \_\_Король М.Л.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО родителя (законного представителя)ребенка, проживающего по адресу:\_\_\_623780, Свердл.обл., \_г.Артемовский, ул. Ленина, 1, кв. 10\_ паспорт (серия, №, когда и кем выдан),\_\_\_\_6507 000000, выдан Артемовским ОВД, 00.00.2007\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон\_\_\_89000000000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить прием на обучение в 1 классе муниципальной общеобразовательной организации МБОУ «СОШ №….» моего ребенка (Ф.И.О. ребенка) Иванова Сергея Ивановича , \_\_\_01.01. 2014\_\_\_\_\_\_ (число, месяц, год рождения), зарегистрированного по адресу:\_\_ 623780, Свердл.обл., \_г.Артемовский, ул. Ленина, 1, кв. 10\_\_\_\_\_\_\_ проживающего по адресу:\_ 623780, Свердл.обл., \_г.Артемовский, ул. Ленина, 1, кв. 10\_ в связи с тем, что возраст моего ребенка на 01.09.20\_20\_\_г составит \_\_6\_\_\_\_лет\_\_\_03\_\_\_мес.

Отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в более раннем /позднем возрасте (нужное подчеркнуть) подтверждаю справкой от «\_10\_\_»\_\_июля \_\_\_ 20 \_20\_ г.

С условиями и режимом организации образовательного процесса в \_\_\_ МБОУ «СОШ №….»

 (наименование МОО) ознакомлен(а) и согласен(на).

Претензий на отсутствие в соответствии с САНПиН условий не имею. Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с действующим порядком в РФ.

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. копия свидетельства о рождении ребенка;

1. копия паспорта
2. копия документа, подтверждающего отсутствие медицинских противопоказаний по состоянию здоровья ребенка ( справка / выписка из заключения о прохождении медицинской комиссии);
3. копия заключения психолога о психологической готовности ребенка к обучению в школе.

Результат рассмотрения заявления прошу довести до меня по следующему(-им) каналу(-ам) передачи информации телефону / (эл.почте (адрес)

Дата:\_\_\_00.00.2020 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись: / Иванов И.И.