

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)

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. Филиппской  
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)

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

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

Штамп  
управления образования

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

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