

Приложение 2 к Порядку

Форма заявления
о разрешении на прием в 1 класс детей в более раннем/позднем возрасте

Начальнику
отдела образования АИМОСК
Мартиросяну Г.В.

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

паспорт (серия, №, когда и кем выдан),

контактный телефон _____
e-mail _____

заявление.

Прошу разрешить прием в 1 класс МКОУ «СОШ №12» 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 (нужное подчеркнуть) подтверждаю медицинской справкой от «__» _____ 20__ г. _____

наименование медицинского учреждения

С условиями и режимом организации образовательной деятельности в МКОУ «СОШ №12» 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