

Форма заявления родителей (законных представителей) о разрешении приема в 1 класс детей, не достигших на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев, и детей старше 8 лет

Председателю Комитета
по делам образования г. Челябинска
Портье С.В.

ФИО родителей (законных представителей)

Зарегистрированных по адресу:

заявление.

Прошу Вас разрешить прием моего ребенка
(ФИО) _____,
_____ г.р. в 1 класс ОО № _____ в связи с тем, что возраст моего
ребенка на 01.09.201__ года составляет _____ (полных лет, месяцев,
дней).

К заявлению прилагаю:

- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию медицинского заключения об отсутствии у ребенка противопоказаний по состоянию здоровья и наличие рекомендаций для поступления в образовательное учреждение (медицинская карта ребенка по форме № 026/у-2000, утвержденная приказом Министерства здравоохранения РФ от 03.07.2000 № 241);
- копию коллегиального заключения ПМПК с рекомендациями по обучению по образовательной программе.

Дата

Подпись