

Информация для родителей воспитанников дошкольных отделений!

С 17.02. по 30.03. года родители подают заявление (приложение 1) о переводе из дошкольного отделения в 1-й класс директору или ответственному лицу МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №4» и прилагают копии документов:

1. свидетельство о рождении ребенка,
2. СНИЛС ребенка,
3. свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка,
4. мед. карта из дошкольного отделения (можно до 01.09.),
5. паспорт родителя (страницы 2,3, дети).

Родительское собрание и распределение детей по классам будет произведено до 01 июля.

Ответственное лицо вносит данные о ребенке и прикрепляет сканы документов в ЕСИА до 01.04.

Зачисление детей с 01.07. по 05.07.

Все интересующие вопросы можно задать по телефону:

– **директор школы 541-92-01** (в рабочие дни с понедельника по пятницу с 09-00 до 16-00, перерыв на обед с 12.00 до 12.40);

- **управления образования по вопросам приема детей в 1-й класс:**
547-39-46, 547-03-38 (в рабочие дни с 09-00 до 18-00; в пятницу с 09.00 до 17.00, перерыв на обед с 13-00 до 14-00).

Приложение 1.

В МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №4»
от (Ф.И.О законного представителя) _____

указать реквизиты документа, удостоверяющего личность
заявителя _____

от (Ф.И.О. представителя заявителя) _____

указать реквизиты документа, удостоверяющего личность
представителя заявителя _____

указать почтовый адрес: _____

адрес электронной почты _____

контактный телефон _____

Запрос о переводе воспитанника, завершающего обучение по программе дошкольного образования на обучение по образовательной программе начального общего образования в рамках образовательной организации, реализующей основные образовательные программы

Прошу перевести моего ребенка _____,
_____ г.р., зарегистрированного по адресу: _____ и,
проживающего по адресу _____ (при наличии),
являющегося воспитанником дошкольной группы (наименование дошкольной группы, наименование Организации)
№ _____ структурного подразделения МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №4» в связи с завершением
обучения по общеобразовательной программе дошкольного образования на обучение по образовательной
программе начального общего образования и зачислить его в 1 класс
на 20 ____ - 20 ____ учебный год в МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №4»:

- даю согласие на обучение ребенка по адаптированной общеобразовательной программе (при наличии заключения психолого-медико-педагогической комиссии) *
- отметить при потребности ребенка или поступающего в обучение по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (при условии реализации таких программ обучения в общеобразовательной организации) *
- с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен-(а) *

- уведомлен-(а), что в случае, если для предоставления услуги необходима обработка персональных данных лица, не являющегося заявителем я даю свое согласие на обработку таких персональных данных _____ *(Ф.И.О род. падеж). Данное согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

Прилагаю копии документов:

1. свидетельство о рождении ребенка,
2. СНИЛС ребенка,
3. свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка,
4. мед. карта из дошкольного отделения ,
5. паспорт родителя (страницы 2,3, дети).

Заявитель (представитель
Заявителя)

Подпись

Расшифровка

Дата «__» _____ 20__