

**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ -
ГОРОДСКОЙ ОКРУГ ГОРОД САСОВО РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА САСОВО
(УО г. САСОВО)**

улица Типанова, д. 2, г. Сасово, Рязанская область, 391430,

телефоны (49133) 2-47-35, 2-47-40, 2-21-11 факс 2-47-35, E-mail: gorono_sasovo@mail.ru

от 22.01.2016 № 116

На № _____ от _____

**Руководителям
общеобразовательных учреждений**

Уважаемые коллеги!

В соответствии с п. 1 ст. 67 №273-ФЗ от 29 декабря 2012 года «Об образовании в Российской Федерации» для зачисления в первые классы детей, **не достигших возраста шести лет шести месяцев, требуется разрешение учредителя.**

Основаниями для разрешения учредителем зачисления в первый класс образовательного учреждения являются:

- заявление родителей (законных представителей) ребенка на имя начальника Управления образования (форма прилагается);
- ксерокопия свидетельства о рождении ребенка;
- заключение педагога-психолога по результатам диагностики психолого-педагогической готовности ребенка к обучению в школе;
- ходатайство директора школы на имя начальника Управления образования

Выше перечисленные документы представляются родителями (законными представителями) ребенка в Управление образования.

Начальник Управления образования

С.В. Горохова

Т.А. Ларькина
2-47-35

Форма заявления

Начальнику Управления образования г.
Сасово
С.В. Гороховой

родителя

_____,
проживающей по адресу:

заявление.

Прошу вас разрешить прием моего ребенка
(ФИО) _____,

_____ г.р.

в 1 класс МБОУ СОШ (ООШ) № _____ в связи с тем, что возраст моего
ребенка на 01.09.20__ г. составляет _____ (полных лет, месяцев,
дней).

К заявлению прилагаю:

- копию свидетельства о рождении ребенка;
- заключение о результатах психолого-педагогической диагностики
готовности к обучению в школе;

Дата

Подпись