Прием детей в первый класс

**Уважаемые родители  (законные представители) будущих первоклассников!**

         С 01 февраля 2018 года начинается  прием граждан в первый класс в МКОУ «Нариманская СОШ имени А.Б.Асанова» на 2018 – 2019 учебный  год.

     1. Прием граждан осуществляется в соответствии с требованиями:

- ФЗ от 29.12.2012 г. № 279 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказа Минобрнауки  России от 22.01.2014 г. № 32 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего  общего образования»

     2. Сроки приема заявлений в первый класс:

- 01.02.2017 г. – 30.06.2017 г. – прием детей, проживающих на закрепленной территории (имеющих постоянную или временную регистрацию о проживании на закрепленной территории);

- 01.07.2017 г. – 05.09.2017 г. – прием детей не проживающих на закрепленной территории.

     3. В первый класс принимаются дети, достигшие к 1 сентября  возраста 6  лет и 6 месяцев, но не позже достижения ими возраста 8 лет.

Консультацию по вопросам приема в общеобразовательное учреждение можно получить по телефону 89280634472 ежедневно с 9.00 – 12.00 и

 с 13.00 до 17.00.

Планируемое количество классов – комплектов – 2;

Планируемое количество обучающихся в 1-х классах – 30 человек. (1 А – 55чел., 1 Б – 55 чел.)

Поведут учащихся 1-х классов в страну знаний 2 учителя: Язлыбаева А.С. и Сартланова Н.А.

**График  работы  по приему  заявлений  в 1 класс**

Вторник   с 14-00  до 17-00

Четверг  с 15-00  до 17-00

Пятница    с 14-00  до 17-00

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МКОУ « Нариманская СОШ имени А.Б.Асанова»  Эсиргепову Д.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

     Прошу зачислить мою (его) дочь (сына) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_ класс в МКОУ «Нариманская СОШ имени А.Б.Асанова»

Ногайского района для обучения по программам начального общего, основного общего образования, среднего (полного) общего образования по очной форме обучения.

Дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие серьезных хронических заболеваний или справки на обучение на дому (указать эти особенности обучения ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом школы, лицензией на право образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, перечнем реализуемых в школе образовательных программ, предоставляемых дополнительных услуг ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копию свидетельства о рождении серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Медицинскую карту.

3. Карту профилактических прививок.

4. Копию страхового медицинского полиса.

Сведения о родителях:

Отец\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы отца\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы матери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Статус семьи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(неполная, многодетная, малообеспеченная)

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)