Председателю Комиссии

по соблюдению гарантий прав детей на получение общего образования

Директора МБОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Х О Д А Т А Й С Т В О**

**о разрешении зачисления в 1 класс детей, не достигших на 01.09.2020 года возраста 6 лет и 6 месяцев, и старше 8 лет**

На основании ст.67 ч.1 Федерального закона от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу Вас согласовать зачисление в 1-й класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Фамилия, Имя, Отчество ребенка (полностью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.р. *Дата рождения*

в МБОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.о.Самара

Приложения:

1. Заявление родителей (законных представителей) о зачислении ребенка в 1-ый класс.

2. Копия свидетельства о рождении ребенка;

3. *для детей не достигших возраста 6,5 лет* – заключение психолога о готовности ребенка к школе

*для детей старше восьми лет* – заключение психолого-медико-педаго-гической комиссии с рекомендованной программой обучения.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (расшифровка подписи)