



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА  
**УПРАВЛЕНИЕ ПО ДЕЛАМ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСКА**

ул. Володарского, д. 14, г. Челябинск, 454080 тел/факс: (8-351) 266-54-40, E-mail: edu@cheladmin.ru

24.04.2014

№ 16 от 24.04.2014

Руководителям ОУ

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

О приеме в первые классы детей,  
достигших возраста восьми лет

В соответствии с п. 1 ст. 67 ФЗ РФ «Об образовании в Российской Федерации» для зачисления в первые классы детей, достигших возраста восьми лет, требуется разрешение учредителя.

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

- заявление родителей (законных представителей) ребенка на имя начальника Управления по делам образования (форма прилагается);
- ксерокопия свидетельства о рождении ребенка;
- выписка (ксерокопия) из медицинской карты ребенка муниципального учреждения здравоохранения (форма № 026-у - 2000) о данных планового профилактического медицинского осмотра перед школой (раздел 6.3 медицинской карты) с обязательным заполнением граф «медико-педагогическое заключение», «рекомендации»;
- выписка из коллегиального заключения ПМПК с рекомендациями по обучению по образовательной программе.

Выше перечисленные документы представляются родителями (законными представителями) ребенка в к. 102 Управления по делам образования по понедельникам.

Начальник Управления

С.В. Портье

И.В. Власова  
264 33 81

Разослать: в дело, в отдел исполнителя, РУО, МБОУ лицей № 11

Приложение

к письму Управления по делам образования  
города Челябинска  
от 24.04.2014 № 1-12/1524

Начальнику Управления  
по делам образования г. Челябинска  
Портье С.В.  
родителя

\_\_\_\_\_  
проживающей по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу вас разрешить прием моего ребенка  
(ФИО) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.  
в 1 класс МОУ № \_\_\_\_\_ в связи с тем, что возраст моего ребенка на 01.09.2014г.  
составляет \_\_\_\_\_ (полных лет, месяцев, дней).

К заявлению прилагаю:

- копию свидетельства о рождении ребенка;
- заключение о результатах психолого-педагогической диагностики готовности к обучению в школе;
- выписку (ксерокопию) из медицинской карты ребенка муниципального учреждения здравоохранения о данных планового профилактического медицинского осмотра перед школой (форма № 026-у – 2000).

Дата

Подпись