**Правила приема в первый класс**

 **Документы, необходимые для записи в 1-й класс:**

1. Заявление
2. Анкета - заявление первоклассника.
3. Договор родителей первоклассника со школой.
4. Копия свидетельства о рождении
5. Справка о составе семьи
6. Медицинская карта и сертификат о прививках и Ф-63 (прививочная форма).
7. Копия медицинского полиса

Учетный номер \_\_\_\_\_\_ Директору

 МКОУ «Карадахская СОШ»

 Мазгаровой А.Г.

 от родителя (законного представителя)

 **Фамилия** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Имя** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Отчество** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Место регистрации**:

 Город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Выдан (кем, когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия,имя,отчество)

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

 (дата рождения, место проживания)

в первый класс Вашей школы.

С Уставом и лицензией МКОУ «Карадахская СОШ», а также условиями обучения в школе ознакомлен(а).Несу ответственность за жизнь и здоровье ребенка по дороге в школу и домой.

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

 (подпись)

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

**Контрольный талон №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Отметка о сдаче документов:

1. Копия свидетельства о рождении
2. Справка о составе семьи
3. Медицинская карта (форма 026/У с сертификатом о прививках).
4. Копия медицинского полиса.
5. Личное дело
6. Другие документы (указать какие)

М.П.

Документы получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 **АНКЕТНЫЕ ДАННЫЕ УЧАЩЕГОСЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Класс |  | № приказа |
| Дата приема |  | Дата приказа |
| Фамилия, имя, отчество |
| Пол | М | Ж | Дата рождения | Гражданство |
| Свидетельство о рождении | Родной язык |
| Место рождения |
| **Паспорт** | Серия | Номер | Когда выдан |
| Кем выдан |
| **Адрес фактического проживания** | Почтовый индекс | Регион | Район |
| Улица | Телефон |
| Дом | Корпус | Квартира | Микрорайон: учебного заведения, иной |
| **Вид регистрации** | постоянная | временная | дата окончания регистрации | отсутствует |
| адрес |
| **Прибытие** | Откуда прибыл: регион, город, район; школа, детский сад, семья и т.д. |
| Даю согласие на автоматизированную обработку персональных данных |  |
| Подпись | Число |
| **Выбытие** | Класс | Дата выбытия | № приказа | Дата приказа |
| Причина выбытия |
| Куда выбыл |