



**Администрация городского округа с внутригородским делением
«город Махачкала»
Муниципальное казенное учреждение
«УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ»**

367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Ярагского, 53

тел. (8722) 670608, e-mail: m-guo@yandex.ru

РАЗРЕШЕНИЕ

**на прием детей в образовательное учреждение на обучение
по образовательным программам начального общего образования
в возрасте младше 6 лет 6 месяцев и старше 8 лет**

Уважаемый (ая) _____!
Ф.И.О. заявителя

Управление образования, рассмотрев заявление _____, а также приложенные к нему документы, на основании решения Комиссии для выдачи разрешений на прием в 1 класс детей, не достигших 6,6 и старше 8 лет уведомляет _____ о выдаче разрешения на прием _____ (Ф.И.О. ребенка полностью) _____ в _____ класс (число, месяц, год рождения)

в образовательное учреждение _____, (наименование образовательной организации полностью) учитывая согласие родителей (законных представителей) с имеющимися условиями организации образовательной деятельности, разрешает прием в образовательное учреждение на обучение по образовательным программам начального общего образования ребенка, не достигшего к 1 сентября текущего года возраста шести лет шести месяцев.

Начальник Управления образования _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.
Документ на руки получил(а) _____
(подпись) (расшифровка подписи)