***Правила приема в 1 класс***

Прием детей в первый класс начинается с 1 апреля текущего года.

До 1 августа в первый класс принимают всех детей, проживающих на территории микрорайона, закрепленного за гимназией решением Советской районной администрации города Махачкалы.

С 1 августа принимаются дети из других частей города на оставшиеся вакантные места.

В соответствии с законом «Об образовании», в гимназию принимаются дети, которым к 1 сентября текущего года исполняется 6 лет 6 месяцев.

**Для приема в 1-й класс требуются нижеследующие документы:**

1. Письменное заявление о приеме ребенка в первый класс (Приложение 1) установленного образца (форма 026). Оригинал медицинской карты предоставляется не позднее 30 августа текущего года. При отсутствии медицинской карты заявление о приеме в школу аннулируется.
2. Оригинал и ксерокопия свидетельства о рождении ребенка. (После сверки оригинал возвращается родителю).
3. Две фотографии ( 3x4 ) для оформления личного дела учащегося.
4. Документ, подтверждающий официальную регистрацию по месту жительства ребенка и родителей (законных представителей).
5. Копию СНИЛСа ребенка.
6. Копию медицинского страхового полиса ребенка.

Все дети, принятые в 1-й класс регистрируются в книге «Регистрация приема детей в 1-й класс». Расписка о приеме документов выдается родителю (законным представителям ребенка).

**По вопросам приема обращаться к зам. директора по УВР Шилиной Н.А.**

Контактный телефон: +7(903)4994953

График приема документов:

Понедельник, четверг  - с 9.00 до 13.00

Вторник, среда, пятница  - с 13.00 до 15.00

*Приложение 1*

Директору гимназии №1 Давудову Э.Д.

от

проживающей (-го) по адресу:

тел.

Заявление

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) в 1 класс

Сведения о ребёнке

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Год, число, месяц рождения |  |
| Национальность |  |
| Адрес |  |
| Посещал(а) д/с № |  |

Сведения о родителях

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Мать | Отец |
| Фамилия |  |  |
| Имя |  |  |
| Отчество |  |  |
| Место работы |  |  |
| Должность |  |  |
| Телефон (раб, дом.) |  |  |
| Дополнительные |  |  |
| сведения: |  |  |

Будет ли ребёнок посещать ГПД? Да Нет (подчеркнуть)

Подпись «\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_