

**Форма решения об отказе в приеме на обучение в МБОУ "Челядиновская ООШ",  
реализующую программу общего образования**

Наименование Организации \_\_\_\_\_

Кому: \_\_\_\_\_

**РЕШЕНИЕ**  
**об отказе в приеме на обучение в муниципальную**  
**образовательную организацию Республики Крым, реализующую программу**  
**общего образования**

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Ваше заявление от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ и прилагаемые к нему документы (копии) Организацией рассмотрены и принято решение об отказе в приеме на обучение в \_\_\_\_\_.

<b>№ пункта Административного регламента</b>	<b>Наименование основания для отказа в соответствии с единым стандартом</b>
13.2.1	Несоответствие возраста ребенка, в интересах которого действует родитель (законный представитель), требованиям действующего _____ законодательства (ребенок не достиг возраста 6 лет и 6 месяцев или уже достиг возраста 8 лет на момент начала получения начального общего образования) при отсутствии разрешения на прием ребенка в Организацию
13.2.2	Отзыв заявления по инициативе заявителя
13.2.3	Отсутствие в государственной или муниципальной образовательной организации свободных мест, за исключением случаев, _____ предусмотренных частями 5 и 6 статьи 67 и статьей 88 Закона об образовании

Дополнительная информация: \_\_\_\_\_.

Вы вправе повторно обратиться в Организацию с заявлением о предоставлении Услуги. Данный отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем направления жалобы в уполномоченный орган, а также в судебном порядке

\_\_\_\_\_  
Должность и ФИО сотрудника, принявшего решение

\_\_\_\_\_  
Подпись