

**Sacramento City Unified School District**

**Заявление на продолжение обучения в нулевом классе**

**Согласие родителей на продолжение обучения их ребёнка в нулевом классе**  
Дополнение к закону об образовании, секции 46300 и 48011, введённые в силу с 1-го января 1992 года

Имя и фамилия ученика: \_\_\_\_\_

Дата начала занятий в нулевом классе: \_\_\_\_\_  
(Один год с начала обучения в нулевом классе, месяц/день/год)

Имя ответственного сотрудника школьного округа: \_\_\_\_\_

**Информация для родителей или опекунов**

Согласно закону штата Калифорния, ученик, официально зачисленный в нулевой класс и посещавший его в течение года, должен быть переведён в первый класс, за исключением случаев если сотрудники школьного округа и родители/опекуны ребёнка согласны, чтобы ученик остался на второй год в нулевом классе, но не более одного года. Это правило зависит от того, когда ребёнок начал посещать нулевой класс, в начале учебного года или позже, например, если ученик пошёл в школу в январе месяце, он может оставаться в нулевом классе до января следующего года, за исключением случаев формального соглашения для продолжения его обучения в нулевом классе. Из-за того, что дети в этом возрасте развиваются по-разному, отдел образования штата Калифорния рекомендует принять решение о переводе ученика в следующий класс, особенно в случае, если ученик посещал нулевой класс почти полный учебный год.

Я разрешаю моему ребёнку (имя ребёнка указано выше) продолжать обучение в нулевом классе до \_\_\_\_\_ (не более одного года со дня начала занятий в нулевом классе)  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Число, месяц/день/год)

Подпись родителя/опекуна: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(Дата подписи)

Имя родителя/опекуна печатными буквами: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Номер телефона: \_\_\_\_\_