

Заместителю главы администрации
по социальным вопросам –
начальнику управления образования
Е.М. Куриной

(фамилия, имя, отчество родителя /законного представителя ребенка)

проживающего по адресу

паспорт _____
(серия, №,

когда и кем выдан)

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить обучение в 1 классе в _____
(наименование ОО)

по образовательной программе начального общего образования в более раннем/позднем
(нужное подчеркнуть) возрасте моего ребенка

(ФИО ребенка, число, месяц, год рождения)

зарегистрированного по адресу: _____,
проживающего по адресу: _____.

На начало 20__/20__ уч. года ребенку исполнится полных __ лет __ мес.

Отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в более раннем
/позднем возрасте (нужное подчеркнуть) подтверждаю справкой от " __ " _____ 20__ г.

(наименование медицинского учреждения)

С условиями и режимом организации образовательной деятельности в
_____ ознакомлен(а) и согласен(на).

(наименование ОО)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в
соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.

О результате рассмотрения моего заявления прошу сообщить направлением ответа по
адресу моего проживания/по электронной почте (нужное подчеркнуть).

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)