

**Заявление родителей (законных представителей)
о приеме в общеобразовательную организацию
для получения образования по образовательным программам начального
образования детям, не достигшим возраста шести лет т шести месяцев, либо
достигшим возраста более восьми лет**

Председателю согласительной комиссии
Е.Г. Чернышевой
Ивановой Ирины Ивановны
(ФИО родителей (законных представителей) полностью)
0101 000000 выдан ОУФМС России
по РХ в г.Черногорске 01.01.2015г.
(серия, номер, кем и когда выдан паспорт)
улица Угольная, дом 8, квартира 1
(место проживания/прописки)
89303160000 83903100220
(контактный телефон)

заявление.

Прошу разрешить приём моего ребенка (сына, дочь) _____

Иванова Ивана Сергеевича

(фамилия, имя, отчество полностью)

01.01.2010г.р. , город Черногорск улица Угольная, дом 8, квартира 1

(дата рождения, место проживания)

в 1 класс МБОУ **«Средняя общеобразовательная школа № 9»**

на обучение по образовательным программам начального общего образования в
возрасте 6,6 лет

(указать полное количество лет и месяцев на 01 сентября текущего года)

К заявлению прилагаю:

- 1.Копию свидетельства о рождении, заверенную в установленном порядке;
- 2.Медицинскую справку об отсутствии противопоказаний к обучению.

Дата

Подпись