

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

Председателю согласительной комиссии
Е.Г. Чернышевой

(ФИО родителей (законных представителей) полностью)

(серия, номер, кем и когда выдан паспорт)

(место проживания/прописки)

(контактный телефон)

заявление.

Прошу разрешить приём моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

(дата рождения, место проживания)

в _____ класс МБОУ _____

на обучение по образовательным программам начального общего образования в
возрасте _____

(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