

Форма заявления о разрешении на прием в 1 класс детей в возрасте младше 6,6 лет или старше 8 лет

Главе администрации МР «Докузпаринский район»
Шамилову М.А.

ФИО родителя (законного представителя)
ребенка _____
проживающего по адресу _____

_____ паспорт (серия, №, когда и кем выдан),

_____ контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить обучение в 1 классе муниципального казенного (бюджетного) общеобразовательного учреждения

_____ моего ребенка _____

ФИО ребенка, число, месяц, год рождения, зарегистрированного по адресу:

_____ проживающего: _____

На 01.09.20__г. ребенку исполнится полных лет _____ мес.

Отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в более раннем [позднем возрасте (нужное подчеркнуть)] подтверждаю справкой от

«__» ____г. _____

_____ наименование медицинского учреждения

С условиями и режимом организации образовательного процесса в МКОУ ознакомлен(а) и

_____ согласен(на). Претензий на отсутствие

_____ не имею. Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с действующим порядком в РФ.

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. _____
2. _____
4. _____
5. _____

Результат рассмотрения заявления прошу довести до меня по следующему(-им) каналу(-ам) передачи информации

_____ Дата _____