

Форма заявления
о разрешении приема в 1 класс муниципальных общеобразовательных организаций детей,
не достигших на 1 сентября текущего года возраста 6 лет
и 6 месяцев, и детей старше 8 лет

Начальнику Управления образования
Администрации города Элисты
Л.Г. Миньковой

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

*паспорт (серия, №, когда и кем выдан),
контактный телефон*

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить обучение в 1 классе _____
общеобразовательная организация

моего ребенка _____,
ФИО ребенка, дата рождения

_____ ,
место регистрации ребенка
которому на 01.09.20____ исполнится _____ лет.

Основание: медицинское заключение о готовности ребенка к школе. С условиями и режимом организации учебно-воспитательного процесса в общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Дата _____

Подпись _____