

Начальнику
территориального управления
И.В. Мукашевой

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

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

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу рассмотреть вопрос о возможности обучения в 1 классе МОУ

наименование общеобразовательного учреждения

моего ребенка, _____,

ФИО ребенка

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, зарегистрированного по адресу: _____

место регистрации ребенка

которому на 01.09.2022 года исполнится _____ лет _____ месяцев.

Основание: медицинское и психолого-педагогическое заключение о готовности ребенка к школе.

С условиями и режимом организации учебно-воспитательного процесса в общеобразовательном учреждении ознакомлен(а).

Дата

Подпись