

Заявление

родителей (законных представителей)

о выдаче разрешения родителям (законным представителям) на прием детей в возрасте младше 6 лет и 6 месяцев и старше 8 лет в образовательную организацию на обучение по образовательным программам начального общего образования

Директору департамента образования
администрации города Лангепаса

(ФИО директора)

(ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

контактный телефон:

Прошу разрешить прием в 1-ый класс в 20_____/20____ учебном году моего ребенка

(ФИО ребенка полностью)

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

в образовательную организацию _____

(наименование общеобразовательной организации)

на обучение по образовательным программам начального общего образования так как (нужно отметить):

на 1 сентября учебного 20____/20____ года он не достигнет возраста 6 лет и 6 месяцев;

на 1 сентября учебного 20____/20____ года будет старше восьми лет. Ребенок не был своевременно определен в школу по причине: _____

(указать причину несвоевременного определения в школу)

К заявлению прилагаются (указать копии прилагаемых документов):

1. _____
2. _____
3. _____

Результаты рассмотрения заявления прошу:

выдать лично направить по почтовому адресу, указанному в заявлении

_____/_____

(Фамилия и инициалы)

_____/_____

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

_____/_____

(Фамилия и инициалы)

_____/_____

(подпись)