

ОБРАЗЕЦ заявления родителей (законных представителей) о выдаче управлением образования администрации города Орска согласия (разрешения) на основании заявления родителей (законных представителей) на прием в первый класс ОО на обучение по образовательным программам начального общего образования детей, не достигших возраста шести лет и шести месяцев, и детей, достигших возраста более восьми лет

Начальнику управления образования
администрации города Орска
Масловой Светлане Витальевне

Родителя (законного представителя) (ненужное зачеркнуть)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Адрес места жительства и (или) адрес место пребывания
родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка:
Город _____
Район _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Контактные телефоны: _____

Адрес электронной почты _____
Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать разрешение на прием в 202__ году в МОАУ «СОШ № 4 г. Орска»,
расположенной по адресу: 462433, г. Орск, ул. Б. Хмельницкого, д.8 моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата рождения, место рождения)

проживающего по адресу: _____
(адрес регистрации и адрес фактического проживания ребенка)

в связи с тем, что к 1 сентября учебного 202__ - 202__ года он не достигнет возраста шести лет и шести месяцев (или достигнет возраста более восьми лет).

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. _____.
2. _____.
3. _____.
4. _____.

подпись

(ФИО)

Дата подачи заявления: «_____» _____ 202__ г.