

**Заявление родителей (законных представителей)
о приеме в общеобразовательную организацию для получения образования по
образовательным программам начального общего образования детям, не достигшим
возраста шести лет и шести месяцев, либо достигшим возраста более восьми лет.**

Председателю согласительной комиссии
Е.Г. Чернышевой

(ФИО родителей (законных представителей) полностью)

(серия, номер, кем и когда выдан паспорт)

(место проживания/прописки)

(контактный телефон)

заявление.

Прошу разрешить прием моего ребенка (сына, дочери) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

в ____ класс МБОУ _____

на обучение по образовательным программам начального общего образования в возрасте

(указать полное количество лет и месяцев на 01 сентября текущего года)

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении, заверенную в установленном порядке;
2. Медицинскую справку об отсутствии противопоказания к обучению.

Дата

Подпись