

**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
Иванов Иван Иванович
(ФИО родителей (законных представителей) полностью)

0404, 222333, отделением УФМС России по РХ в
г.Черногорске
(серия, номер, кем и когда выдан паспорт)

г. Черногорск, пр. Космонавтов, 21А-1
(место проживания/прописки)

8 888 88 88
(контактный телефон)

заявление.

Прошу разрешить приём моего ребенка (сына, дочь) Иванова Семена Ивановича

(фамилия, имя, отчество полностью)

01.04.2011 г., г. Черногорск, пр. Космонавтов, 21А-1

(дата рождения, место проживания)

в 1 класс МБОУ «Лицей имени А.Г. Баженова»

на обучение по образовательным программам начального общего образования в возрасте

шесть лет пять месяцев

(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 противопоказаний к обучению.

01.02.2017

