

**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 приём моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, место проживания)

в \_\_\_\_\_ класс МБОУ «Лицей имени А.Г. Баженова»

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 противопоказаний к обучению.

Дата

Подпись