

Приложение № 1
к Инструкции о выдаче разрешения на прием детей
в возрасте младше 6 лет и шести месяцев в 1-й класс

Начальнику
Управления образования г. Таганрога
О.Л. Морозовой
Ф.И.О. родителя (законного представителя)
ребенка _____,
проживающего по адресу: _____,
_____,
_____ (контактный телефон)

Заявление.

Прошу разрешить обучение в 1-ом классе общеобразовательного учреждения
моего ребенка _____,
(Ф.И.О.)
_____,
(число, месяц, год рождения)
зарегистрированного по адресу: _____,
_____,
проживающего по адресу: _____.

На 01.09.2021 ребенку исполнится полных ____ лет ____ мес.
Отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в более раннем
возрасте подтверждаю заключением (справкой) ВК от « ____ » ____ 20 ____ г.
№ _____, выданной _____.

С условиями и режимом организации образовательного процесса в
общеобразовательном учреждении согласен (-на).

К заявлению прилагаю (указать прилагаемые документы):

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

« ____ » ____ 20 ____ г.

подпись

Ф.И.О.