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.