

Форма заявления
о разрешении приема в 1 класс муниципальных бюджетных общеобразовательных
учреждений детей, не достигших на 1 сентября учебного года возраста 6 лет и 6 месяцев, и
детей старше 8 лет

Руководителю управления образования и
молодежной политики администрации
городского округа город Воронеж
Л.А. Кулаковой

_____, **ФИО родителя (законного
представителя)**

проживающего по
адресу: _____

Паспорт

(серия, номер)

(когда и кем выдан)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить обучение в 1 классе муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения _____

(наименование общеобразовательного учреждения)

моего ребенка _____,

ФИО ребенка, дата рождения

зарегистрированного по адресу:

(место регистрации ребенка)

которому на 01.09.20 года исполнится полных _____ лет и _____ месяцев.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Дата

Подпись _____