

Начальнику департамента образования
администрации города Кирова
Шарыгиной А.Э.
родителей (законных представителей):

(ФИО полностью)

Адрес регистрации по месту жительства и
адрес фактического проживания:

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Заявление

Прошу выдать разрешение на прием в образовательную организацию на обучение
по программам начального общего образования моего ребенка

(ФИО ребенка полностью)
« ____ » _____ 20 ____ года рождения, проживающего по адресу:

(адрес регистрации и адрес фактического проживания ребенка)

в связи с тем, что к 1 сентября 20 ____ / 20 ____ учебного года он

- ☐ не достигнет возраста шести лет шести месяцев
- ☐ достигнет возраста больше восьми лет

противопоказания по состоянию здоровья, препятствующие началу получению ребенком
начального общего образования в общеобразовательной организации до достижения
возраста шести лет и шести месяцев или позже достижения ими возраста восьми лет

(имеются / не имеются)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) / _____
(фамилия и инициалы)