

Заявление

родителей (законных представителей)

о разрешении приема в 1 класс общеобразовательных учреждений детей,
не достигших на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев

Начальнику Управления образования
администрации Дмитровского городского
округа Московской области
А.В.Курбатовой

ФИО родителя (законного представителя) ребенка

проживающего по адресу _____

паспорт (серия, №, когда и кем выдан) _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить обучение в 1 классе муниципального общеобразовательного учреждения Деденевская средняя общеобразовательная школа им.Н.К.Крупской моего ребенка _____

(ФИО ребенка полностью)

_____ дата рождения: « ____ » _____ 20__ г.,
зарегистрированного по адресу: _____

_____ ,
проживающего по адресу: _____

На 01.09.2021 г. ребенку исполнится полных 6 лет ____ месяцев.

Отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в более раннем возрасте подтверждаю справкой от « ____ » _____ 2021 г. _____

(наименование медицинского учреждения, выдавшего справку)

С условиями и режимом организации образовательного процесса в МОУ Деденевская СОШ им.Н.К.Крупской ознакомлен(а) и согласен(на).

Претензий на отсутствие свободных мест на момент зачисления не имею.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с действующим в Российской Федерации порядком.

Дата « ____ » _____ 2021 г.

_____/_____ /