Заявление

о разрешении приема в 1 класс МОУ Рязанцевской СШ детей,

не достигших на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев

и детей старше 8 лет

Начальнику Управления образования

Администрации

г.Переславля –Залесского

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить обучение в 1 классе муниципального общеобразовательного учреждения Рязанцевской средней школы

моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО ребенка, дата рождения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес места регистрации ребенка

которому на 01.09.20\_\_\_\_ исполнится \_\_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_\_\_ месяцев.

Основание: медицинское заключение о готовности ребенка к обучению в школе, заключение психолога о готовности ребенка к обучению в школе. С условиями и режимом организации учебно – воспитательного процесса в общеобразовательном учреждении ознакомлен(а).

К заявлению прилагаются:

1. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя.

2. Копия свидетельства о рождении ребенка.

3. Копия заявления о зачислении в ООО.

4. Копия медицинского заключения о готовности ребенка к обучению в школе.

5. Копия заключения психолога о готовности ребенка к обучению в школе.

Дата Подпись