

Начальнику департамента образования
администрации города Кирова

(инициалы и фамилия начальника)

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

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, проживающего по адресу:

(ФИО ребенка полностью)

(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)

А.Л. Петрицкий