

Председателю
Комитета по образованию
администрации Зиминского района
Костиковой С.А.

ФИО родителя (законного
представителя)
проживающего по адресу:

_____,
паспорт _____,
серия и номер

выдан _____,

№ телефона _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить прием в 1 класс общеобразовательной организации _____

наименование МОУ

моего ребенка _____

_____,
ФИО ребенка, число, месяц, год рождения,

зарегистрированного по адресу: _____

_____,
проживающего по адресу: _____

_____.
На 01.09.20__ ребенку исполнится полных __ лет __ мес.

Отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в более раннем возрасте,
наличие медицинских показаний для обучения в более позднем возрасте (*нужное
подчеркнуть*) подтверждаю справкой от «_____» _____ 20__ г.

_____.
наименование медицинского учреждения

С условиями и режимом организации образовательного процесса в МОУ
_____ ознакомлен (а) и согласен (на).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в
соответствии с действующим законодательством РФ.

«___» _____ 20__ / _____ /