

ОБРАЗЕЦ:

Начальнику ОМС Управление образованием ПГО
О.М.Уфимцевой

(ФИО родителей (законных представителей ребенка) полностью)

Паспорт: серия _____ № _____

(ФИО родителей (законных представителей ребенка) полностью)

Паспорт: серия _____ № _____

Адрес регистрации и адрес фактического
проживания: _____

Контактные телефоны _____

заявление.

Прошу выдать разрешение на приём в 20__ году в _____

(полное наименование образовательной организации)

моего ребенка _____ ,

(Ф.И.О. ребенка полностью)

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

(адрес проживания и адрес регистрации)

в связи с тем что, к 01 сентября 20__ года он не достигнет возраста шести лет шести месяцев.

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Результат рассмотрения заявления прошу довести до меня _____
(указать канал передачи информации)

(подпись)

(Фамилия, инициалы)

(подпись)

(Фамилия, инициалы)

Дата подачи заявления: _____