ОБРАЗЕЦ:

Начальнику ОМС Управление образованием ПГО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 приѐм 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)Дата подачи заявления: |   | (Фамилия, инициалы) |