

**Форма заявления о выдаче разрешения на прием в 1 класс
ребенка в возрасте младше 6 лет 6 месяцев или старше 8 лет**

Начальнику МУ «Управление образования»

от _____

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление.

Прошу выдать разрешение на прием в первый класс моего ребенка

Фамилия, имя, отчество ребенка
« _____ » _____ 20__ года рождения

ранее возраста 6 лет 6 месяцев (старше 8 лет) в связи с _____

обоснование необходимости

С имеющимися условиями образовательного процесса согласен / не согласен (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« _____ » _____ 20__ года _____ (_____)
подпись расшифровка