

Заявление
о разрешении приема в 1 класс МОУ «Средняя школа № 1» детей,
не достигших на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев,
и детей старше 8 лет

Начальнику Управления образования
Администрации
г. Переславля-Залесского

ФИО родителя
(законного представителя)
проживающего по адресу _____

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить обучение в 1 классе муниципального общеобразовательного учреждения «Средняя школа № 1» моего ребенка _____

ФИО ребенка, дата рождения

_____ адрес места регистрации ребенка
которому на 01.09.20 _____ исполнится _____ лет _____ мес.

Основание: медицинское заключение о готовности ребенка к обучению в школе, заключение психолога о готовности ребенка к обучению в школе. С условиями и режимом организации учебно-воспитательного процесса в общеобразовательном учреждении ознакомлен(а).

К заявлению прилагаются:

1. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Копия заявления о зачислении в ООО.
4. Копия медицинского заключения о готовности ребенка к обучению в школе.
5. Копия заключения психолога о готовности ребенка к обучению в школе.

Дата

Подпись