

Начальнику департамента образования
администрации Старооскольского
городского округа
Ждановой А.Н.

родителя _____,

Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу _____

_____ место фактического проживания

номер телефона _____

заявление.

Прошу разрешить обучение в 1-м классе моего ребенка

_____ Ф.И.О. ребенка

_____ года рождения, которому на 01 сентября 20____ года

дата рождения ребенка

не исполнится 6,5 лет. Противопоказания по состоянию здоровья отсутствуют. С условиями и режимом организации образовательной деятельности в общеобразовательной организации ознакомлен(а).

_____ дата

_____ подпись

Согласовано:

Директор МАОУ «СОШ №27 с УИОП» _____ /Щепеткова Е.А./

Принятое решение: _____

Начальник департамента образования
администрации Старооскольского
городского округа _____

/Жданова А.Н. /

Начальнику департамента образования
администрации Старооскольского городского
округа

Ждановой А.Н.

родителя _____,

Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу _____

_____ место фактического проживания

номер телефона _____

заявление.

Прошу разрешить обучение в 1-м классе моего ребенка

_____ Ф.И.О. ребенка

_____ года рождения, которому на 01 сентября 20____ года

_____ дата рождения ребенка

исполнилось _____ лет. Противопоказания по состоянию здоровья отсутствуют. С условиями и режимом организации образовательной деятельности в общеобразовательной организации ознакомлен(а).

_____ дата

_____ подпись

Согласовано:

Директор МАОУ «СОШ №27 с УИОП» _____ /Щепеткова Е.А./

Принятое решение: _____

Начальник департамента образования
администрации Старооскольского
городского округа _____

/Жданова А.Н. /