

Начальнику департамента образования
администрации города Кирова

(инициалы и фамилия начальника)

родителей (законных представителей):

(ФИО полностью)

Адрес регистрации по месту жительства и
адрес фактического проживания:

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Заявление

Прошу выдать разрешение на прием в образовательную организацию на обучение по программам начального общего образования моего ребенка

(ФИО ребенка полностью)
« ____ » _____ 20__ года рождения, проживающего по адресу:

(адрес регистрации и адрес фактического проживания ребенка)

в связи с тем, что к 1 сентября 20__ / 20__ учебного года он

- не достигнет возраста шести лет шести месяцев
- достигнет возраста больше восьми лет

противопоказания по состоянию здоровья, препятствующие началу получению ребенком начального общего образования в общеобразовательной организации до достижения возраста шести лет и шести месяцев или позже достижения ими возраста восьми лет

(имеются / не имеются)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись) / _____
(фамилия и инициалы)