Салангина Елена Викторовна

Подписано цифровой подписью:
Салангина Елена Викторовна
Дата: 2021.08.31 00:20:53 +07'00'

Заявление родителей (законных представителей) о приеме в общеобразовательную организацию для получения образования по образовательным программам начального общего образования детям, не достигшим возраста шести лет и шести месяцев, либо достигшим возраста более восьми лет.

Председателю согласительной комиссии
Е.Г. Чернышевой

_____
(ФИО родителей (законных представителей) полностью)

_____
(серия, номер, кем и когда выдан паспорт)

_____
(место проживания/прописки)

_____
(контактный телефон)

заявление.

Прошу разрешить приём моего ребенка (сына, дочь) _____

_____
(фамилия, имя, отчество полностью)

_____
(дата рождения, место проживания)

в _____ класс МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 20»_____

на обучение по образовательным программам начального общего образования в возрасте

_____
(указать полное количество лет и месяцев на 01 сентября текущего года)

К заявлению прилагаю:
1.Копию свидетельства о рождения, заверенную в установленном порядке;
2. Медицинскую справку об отсутствии противопоказаний к обучению.

Дата Подпись