

Начальнику  
территориального управления  
И.В. Мукашевой

\_\_\_\_\_  
*ФИО родителя (законного представителя)*  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*паспорт (серия, №, когда и кем выдан),*

\_\_\_\_\_  
*контактный телефон*

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в 1 класс общеобразовательных учреждений детей, не достигших на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев, и детей, старше 8 лет

Прошу рассмотреть вопрос о возможности обучения в 1 классе МОУ

\_\_\_\_\_  
*наименование общеобразовательного учреждения*

моего ребенка, \_\_\_\_\_

*ФИО ребенка*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*место регистрации ребенка*

которому на 01.09.2022 года исполнится \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ месяцев.

Основание: медицинское и психолого-педагогическое заключение о готовности ребенка к школе.

С условиями и режимом организации учебно-воспитательного процесса в общеобразовательном учреждении ознакомлен(а).

Дата

Подпись