

## **Заявление**

родителей (законных представителей)

о выдаче разрешения родителям (законным представителям) на прием детей  
в возрасте младше 6 лет и 6 месяцев и старше 8 лет в образовательную организацию  
на обучение по образовательным программам начального общего образования

Директору департамента образования и молодежной политики  
администрации города Лангепаса

(ФИО директора)

(ФИО родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу:

контактный телефон:

Прошу разрешить прием в 1-ый класс в 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ учебном году моего ребенка

(ФИО ребенка полностью)

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

в образовательную организацию \_\_\_\_\_,

(наименование общеобразовательной организации)

на обучение по образовательным программам начального общего образования так как (нужно отметить):

на 1 сентября учебного 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ года он не достигнет возраста шести лет и шести месяцев;

на 1 сентября учебного 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ года будет старше восьми лет. Ребенок не был своевременно определен в школу по причине: \_\_\_\_\_

(указать причину несвоевременного определения в школу)

К заявлению прилагаются (указать копии прилагаемых документов):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Результаты рассмотрения заявления прошу:

выдать лично  направить по почтовому адресу, указанному в заявлении

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)

(подпись)

«\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Фамилия и инициалы)

(подпись)