

Начальнику отдела образования
администрации Московского района
Санкт-Петербурга Захаровой А.В.
от (ФИО): _____

Адрес проживания:

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить поступление в 1 класс в 20__ году моему(ей) сыну(дочери)

(ФИО ребёнка)

_____ года рождения, проживающего(ей)

по адресу: _____,

ввиду исполнения на 1 сентября 2017 года ____ лет ____ месяцев ____ дней.

Приложение (подчеркнуть):

1. Копия свидетельства рождения;
2. Копия паспорта заявителя;
3. Копия заключения медико-психолого-педагогической комиссии (в случае наличия заключения текущего года).

Дата _____

Подпись: _____ / _____ /