

Начальнику управления образования администрации  
Лукояновского муниципального района

от родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО

### Заявление

Прошу выдать разрешение на прием в 20\_\_\_\_ году

в \_\_\_\_\_,

(полное наименование образовательной организации,  
реализующего программы начального общего образования)

расположенное по адресу: \_\_\_\_\_,  
(адрес места нахождения организации)

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.

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. \_\_\_\_\_.
2. \_\_\_\_\_.
3. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы)

Дата подачи заявления:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_