

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____ года ему (ей) исполняется больше 8 лет
К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. _____.
2. _____.
3. _____.

(подпись)

ФИО

Дата подачи заявления:

« ____ » _____ 20____