

Форма заявления  
о выдаче разрешения на прием в первый класс ребенка,  
не достигшего на 1 сентября текущего года возраста 6 лет и 6 месяцев

Начальнику Управления образования  
администрации Лукояновского муниципального  
округа Нижегородской области

Майорову М.П.

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

\_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_  
серия и номер, выдан

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить обучение в 1 классе Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
наименование МБОУ

моего ребенка \_\_\_\_\_,

ФИО ребенка, число, месяц, год рождения

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
На 01.09.20\_\_ ребенку исполнится полных \_\_\_\_ лет \_\_\_\_ мес.

Отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в более раннем возрасте  
подтверждаю справкой от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
наименование медицинского учреждения

С условиями и режимом организации образовательного процесса в МБОУ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ознакомлен (а) и согласен(на).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в  
соответствии с действующим порядком в Российской Федерации.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись Ф.И.О.