

70 6.5 лет

Заявление о выдаче разрешения на прием ребенка
в возрасте до шести с половиной лет в общеобразовательное учреждение

Начальнику управления образования
администрации города Магнитогорска
А.В. Хохлову
Родителя

(Ф.И.О.)
Место регистрации: _____

Место проживания _____

Телефон: _____
Паспорт: серия _____, № _____
Выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оформить разрешение на прием ребенка в возрасте до шести с половиной лет в муниципальное общеобразовательное учреждение _____

(наименование МОУ)

_____, расположенное
по адресу _____

(Фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

- 1) оригинал или копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), либо копия документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина и лица без гражданства в Российской Федерации (копия по желанию);
- 2) оригинал или копия свидетельства о рождении ребенка или копия документа, подтверждающего родство заявителя (копия по желанию);
- 3) оригинал или копия свидетельства о регистрации по месту жительства или свидетельства о регистрации по месту пребывания на закрепленной территории (копия по желанию);
- 4) заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

«__» _____ 20__ года
(дата подачи заявления)

(подпись)

(расшифровка подписи)