

Начальнику муниципального казённого
учреждения «Управление образования
администрации муниципального района
«Ивнянский район» Белгородской области

_____ (ФИО)

От _____ (ФИО заявителя)

проживающего по адресу: _____

_____ телефон: _____

заявление .

Прошу разрешить прием в 1 класс муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Вознесенская средняя
общеобразовательная школа» Ивнянского района Белгородской области
моего ребенка (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка)

_____ (ФИО ребенка, число, месяц, год рождения)

в возрасте _____ лет _____ месяцев _____ дней, так как

_____ (указывается причина (основание) для зачисления в общеобразовательное учреждение
ребенка, не достигшего на 01 сентября календарного года шести лет шести месяцев или в возрасте
старше восьми лет)

К заявлению прилагаю:

1. _____

2. _____

3. _____

«___» _____ 20__ г. _____

Дата заявителя

Подпись

ФИО