|  |  |
| --- | --- |
|  | В Администрацию муниципального образования «Шумячский район» Смоленской области |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (Фамилия, имя, отчество одного из родителей (законных представителей)) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | проживающие\_\_\_\_ по адресу: |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

заявление.

Прошу выдать разрешение на прием мое (-й, - го)\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сына, дочери)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

« \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года рождения, которо\_\_\_\_ на 01 сентября 201\_\_ года

(*дата рождения)*

исполнится \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_\_\_\_ месяцев, в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального общеобразовательного учреждения)

на обучение по образовательным программам начального общего образования с 1 сентября 201 \_\_ года, в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

У ребенка отсутствуют противопоказания по состоянию здоровья на получение начального общего образования в общеобразовательном учреждении.

С имеющимися в образовательном учреждении условиями образовательного процесса согласен (согласна) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись).

Даю согласие на обработку персональных данных, представленных в настоящем заявлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись).

К заявлению прилагаются:

а) документ об отсутствии у ребенка противопоказаний по состоянию здоровья на получение начального общего образования;

б) заключение о психологической готовности ребенка к обучению в школе.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| " \_\_\_ " \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 \_\_ г. |  |  |  |
|  | Подпись |  | Инициалы, фамилия |