Заявление родителей (законных представителей)
о приеме в общеобразовательную организацию
для получения образования по образовательным программам начального общего образования детям в более раннем или более позднем возрасте

Председателю согласительной комиссии
Е.Г. Чернышевой
Ивановой Ирины Ивановны
(ФИО родителей (законных представителей) полностью)

9500 № 000000 ОВД г. Черногорска, 30.10.1999г.
(серия, номер, кем и когда выдан паспорт)

Республика Хакасия, г. Черногорск, ул. Тихая, д.5
(место проживания/прописки)

8-000-000-00-00
(контактный телефон)

заявление.

Прошу разрешить приём моего ребенка (сына, дочь) Иванова Игоря Ивановича
(фамилия, имя, отчество полностью)

05.05.2013г. Республика Хакасия, город Черногорск
(дата и место рождения)

Республика Хакасия, город Черногорск, улица Тихая, дом 5
(адрес регистрации по месту жительства/ месту проживания)

в 1 класс МБОУ СОШ № 19

на обучение по образовательным программам начального общего образования в возрасте

6 лет 3 месяца
(указать полное количество лет и месяцев на 01 сентября текущего года)

К заявлению прилагаю:
1.Копию свидетельства о рождения, заверенную в установленном порядке.

Дата 01 февраля 2019г.

Подпись