

Начальнику  
муниципального казенного учреждения  
Управление образования администрации  
Калтанского городского округа  
Плюсниной Н. В.

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
ребенка \_\_\_\_\_  
ФИО ребенка

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
паспорт (серия, №, когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить обучение в 1 классе \_\_\_\_\_  
наименование муниципального общеобразовательного учреждения  
моего ребенка \_\_\_\_\_,  
ФИО ребенка, число, месяц, год рождения

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу:

На 01.09.2018 ребенку исполнится полных \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ мес.

Отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в более раннем /позднем  
возрасте (нужное подчеркнуть) подтверждаю справкой от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
наименование медицинского учреждения  
С условиями и режимом организации образовательной деятельности в  
\_\_\_\_\_ ознакомлен(а) и согласен(на).  
наименование муниципального общеобразовательного учреждения

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в  
соответствии с действующим законодательством РФ.

К заявлению прилагаются документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка
2. Согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи