

Начальнику отдела образования
администрации Московского района
Санкт-Петербурга
В.В.Литвиновой
от (ФИО): _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить поступление в 1 класс в 20__ году моему(ей) сыну(дочери)

_____ (ФИО ребёнка)

_____ года рождения, проживающего(ей) по

адресу: _____,

ввиду исполнения на 1 сентября 20__ года ____ лет ____ месяцев ____ дней.

Приложение (подчеркнуть):

1. Копия свидетельства рождения;
2. Копия паспорта заявителя;
3. Копия заключения медико-психолого-педагогической комиссии.

Дата _____

Подпись: _____ / _____ /