

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНО

Приказом муниципального казенного учреждения «Комитет по социальной политике и культуре Слюдянского муниципального района»

от 06.06.2024 № 223 – од \_\_\_\_\_

Форма заявления

родителей (законных представителей) о разрешении приема в 1 класс в муниципальные бюджетные общеобразовательные учреждения Слюдянского муниципального района детей, не достигших возраста 6 лет и 6 месяцев, и детей старше 8 лет на 1 сентября учебного года

Председателю Комитета  
по социальной политике и культуре

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*ФИО родителя (законного представителя)*  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,

Паспорт \_\_\_\_\_  
*(серия, номер)*

\_\_\_\_\_  
*(когда и кем выдан)*

\_\_\_\_\_  
*(контактный телефон)*

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить обучение в 1 классе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения \_\_\_\_\_

*(наименование общеобразовательного учреждения)*

моего ребенка \_\_\_\_\_,

*ФИО ребенка, дата рождения*

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
*(место регистрации ребенка)*

которому на 01.09.20\_\_\_\_ года исполнится полных \_\_\_\_\_ лет и \_\_\_\_\_ месяцев.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Дата

Подпись