

Начальнику Управления образования  
Администрации города Пскова

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

\_\_\_\_\_  
Адрес регистрации и адрес фактического  
проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Паспорт: \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать разрешение на прием моей (моего) \_\_\_\_\_  
(сына, дочери)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года рождения, которой (которому) на 01 сентября 20 \_\_ года  
исполнится \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ месяцев, в

\_\_\_\_\_  
(наименование муниципального общеобразовательного учреждения)  
на обучение по образовательным программам начального общего образования с 1 сентября  
20 \_\_ года, в связи с \_\_\_\_\_.

У ребенка отсутствуют противопоказания по состоянию здоровья на получение  
начального общего образования в общеобразовательной организации.

С имеющимися в образовательной организации условиями образовательного процесса  
согласен (согласна) \_\_\_\_\_ (подпись)

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

К заявлению прилагаются следующие документы:

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

" \_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя