

Начальнику МКУ Управления образования
МР Белебеевский район РБ,
ФИО родителя (законного представителя)
ребенка _____,
_____ ,
проживающего по адресу _____

Паспорт (серия, №, когда и кем выдан)

_____ ,
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить обучение в 1 классе МАОУ СОШ №16
р.п. Приютово моего ребенка

(ФИО ребенка, число, месяц, год рождения)

зарегистрированного по адресу: _____ ,
проживающего: _____ .

На 01.09.20__ г. ребенку исполнится полных ____ лет ____ мес.

Отсутствие медицинских противопоказаний для обучения в более раннем
(позднем) возрасте подтверждаю справкой _____
_____ от _____ № _____
(наименование медицинского учреждения)

С условиями и режимом образовательного процесса в МАОУ СОШ №16
р.п. Приютово ознакомлен(а) и согласен (на). Претензий на отсутствие
условий обучения детей дошкольного возраста не имею. Даю согласие на
обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в
соответствии с действующим порядком в РФ.

Дата _____ Подпись _____ / _____