

Начальнику отдела образования  
администрации Московского района  
Санкт-Петербурга

А.В.Захаровой

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: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /