

**Начальнику управления образования
администрации Старооскольского городского
округа**

Дереча Н.Е.

Ф.И.О. начальника управления образования

родителя _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу _____

_____ место фактического проживания

номер телефона _____

заявление.

Прошу разрешить обучение в 1-м классе моего ребенка

_____ Ф.И.О. ребенка

_____ года рождения, которому на 01 сентября 20____ года
дата рождения ребенка

исполнилось _____ лет. Противопоказания по состоянию здоровья отсутствуют. С условиями и режимом организации и режимом организации образовательной деятельности в общеобразовательной организации ознакомлен (а).

_____ Дата

_____ Подпись

Согласовано

Директор МАОУ «СОШ №24
с углубленным изучением отдельных предметов»
Старооскольского городского округа

О.И. Кладова

Принятое решение: _____

Начальник управления
образования администрации
Старооскольского городского
округа

Н.Е. Дереча