

Начальнику Управления образования
Администрации Одинцовского городского округа
Ткачевой О.А.

от _____
(ФИО родителя (законного представителя))

(адрес места регистрации (или) пребывания)

контактный телефон, адрес электронной почты

Заявление

о разрешении приема в 1 класс ребенка, не достигшего на 1 сентября
текущего года возраста 6,6 лет

Прошу разрешить обучение в 1 классе моему (-ей) сыну (дочери)

(ФИО ребенка)

____. ____ года рождения, которому (-ой) на 01.09. _____

исполнится _____ лет, в связи с

(обоснование необходимости)

*Даю свое согласие на обработку моих персональных данных и
персональных данных моего ребенка в порядке, установленном
законодательством Российской Федерации.*

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)