

**Форма заявления о разрешении приема в 1 класс ребенка, достигшего на 1 сентября текущего года возраста 8 лет**

Начальнику Управления образования  
Администрации Одинцовского городского округа  
**Ткачевой Ольге Анатольевне**  
(ФИО начальника Управления образования)

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

\_\_\_\_\_  
(адрес места регистрации (или) пребывания)

\_\_\_\_\_  
контактный телефон, адрес электронной почты

**Заявление**

Прошу разрешить обучение в 1 классе \_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательного учреждения)

моему (-ей) сыну (дочери) \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

\_\_\_ . \_\_\_ . \_\_\_ года рождения, которому (-ой) на 01.09. \_\_\_ исполнится \_\_\_ лет,

в связи с \_\_\_\_\_.

(обоснование необходимости)

С условиями и режимом организации образовательной деятельности в образовательной организации ознакомлен (-а).

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

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)