

ОБРАЗЕЦ заявления родителей (законных представителей) о выдаче управлением образования администрации города Орска согласия (разрешения) на основании заявления родителей (законных представителей) на прием в первый класс ОО на обучение по образовательным программам начального общего образования детей, не достигших возраста шести лет и шести месяцев, и детей, достигших возраста более восьми лет

Начальнику управления образования  
администрации города Орска  
Масловой Светлане Витальевне

Родителя (законного представителя) (ненужное зачеркнуть)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес место пребывания  
родителя (ей) (законного (ых) представителя (ей) ребенка:  
Город \_\_\_\_\_  
Район \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать разрешение на прием в 202\_\_ году в МОАУ «СОШ № 4 г. Орска»,  
расположенной по адресу: 462433, г. Орск, ул. Б. Хмельницкого, д.8 моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, место рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес регистрации и адрес фактического проживания ребенка)

в связи с тем, что к 1 сентября учебного 202\_\_ - 202\_\_ года он не достигнет возраста шести лет и шести месяцев (или достигнет возраста более восьми лет).

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. \_\_\_\_\_.
2. \_\_\_\_\_.
3. \_\_\_\_\_.
4. \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Дата подачи заявления: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.