

Начальнику департамента образования  
администрации города Кирова

\_\_\_\_\_  
(инициалы и фамилия начальника)

родителей (законных представителей):

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Адрес регистрации по месту жительства и  
адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу выдать разрешение на прием в образовательную организацию на обучение по программам начального общего образования моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации и адрес фактического проживания ребенка)

в связи с тем, что к 1 сентября 20\_\_ / 20\_\_ учебного года он

- не достигнет возраста шести лет шести месяцев
- достигнет возраста больше восьми лет

противопоказания по состоянию здоровья, препятствующие началу получению ребенком начального общего образования в общеобразовательной организации до достижения возраста шести лет и шести месяцев или позже достижения ими возраста восьми лет

\_\_\_\_\_  
(имеются / не имеются)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы)