

Председателю согласительной комиссии
Е.Г. Чернышевой

Иванова Ивана Ивановича

(ФИО родителей (законных представителей) полностью)

9500 100 100 ОВД г.Черногорска, 31.00.2000 г.

(серия, номер, кем и когда выдан паспорт)

г.Черногорск, ул. 30 лет Победы, д. 00

(место проживания/прописки)

8-900-800-70-60

(контактный телефон)

заявление.

Прошу разрешить приём моего ребенка (сына, дочь)

Иванова Петра Ивановича

(фамилия, имя, отчество полностью)

01.09.2011 г., г. Черногорск, ул. 30 лет Победы, д.00

(дата рождения, место проживания)

в 1 класс **МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 5»**

на обучение по образовательным программам начального общего образования в возрасте

шесть лет

(указать полное количество лет и месяцев на 01 сентября текущего года)

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении, заверенную в установленном порядке;
2. Медицинскую справку об отсутствии противопоказаний к обучению.

Дата 25.08.2017

Подпись