

Председателю комитета образования
администрации муниципального
образования Приозерский муниципальный
район Ленинградской области

_____ (инициалы, фамилия)

_____ (полные ФИО заявителя)

_____ (адрес проживания)

конт. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать разрешение на обучение ребенка

_____ « ____ » _____ 20 ____ года
рождения, в связи с тем, что к 01 сентября _____ г. он достигнет возраста
менее 6 лет 6 месяцев (более 8 лет) в МОУ « _____ »
(указать наименование общеобразовательного учреждения)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных
данных моего ребенка.

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. _____.
2. _____.
3. _____.
4. _____.
5. _____.

Результат рассмотрения заявления прошу довести до меня по
следующему (-им) каналу (-ам) передачи информации

_____ « ____ » _____ 20 ____ года _____ (_____)
подпись расшифровка