

Начальнику управления образования
Администрации города Твери

(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя),

адрес места регистрации или проживания)

(номер контактного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить обучение в 1 классе по образовательной программе
начального общего образования в более раннем/позднем возрасте моего ребенка
(нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка, число, месяц, год рождения)

зарегистрированного по адресу _____,

проживающего по адресу _____.

На 1 сентября 20__ года ребенку исполнится полных __ лет __ месяцев.

К заявлению прилагаются следующие документы (указать):

- копия документа, удостоверяющая личность родителя (законного представителя);
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания;
- копия документа, подтверждающего отсутствие медицинских противопоказаний по состоянию здоровья ребенка;
- согласие на обработку персональных данных;
- копия заключения психиатра с отметкой «Функционально готов к школе»;
- объяснение причин несвоевременного определения ребенка в общеобразовательное учреждение.

_____ Дата

_____ Подпись