

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»

_____ Дата

_____ Подпись