

Примерная форма обращения
о разрешении на прием в первый класс

Руководителю департамента образования администрации
городского округа Тольятти

Фамилия Имя Отчество (полностью, в род. падеже)

адрес проживания: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с тем, что моему ребенку на 01.09.____ исполнится ____ лет ____ мес.,
в соответствии со ст. 67 ФЗ от 29.12.12 № 273 «Об образовании» прошу разрешить прием
моего ребенка в первый класс муниципального бюджетного образовательного учреждения
городского округа Тольятти в 20____ году.

Ф.И.О. _____,

дата рождения _____,

На обработку персональных данных согласен (-на)

(дата)

(подпись)