Председателю Комитета

по делам образования г. Челябинска

Портье С.В.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО родителей (законных представителей)

Зарегистрированных по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу Вас разрешить прием моего ребенка (ФИО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р.в 1 класс ОО № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с тем, что возраст моего ребенка на 01.09.20\_\_ годасоставляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полных лет, месяцев, дней).

К заявлению прилагаю:

- копию свидетельства о рождении ребенка;

-выписка из коллегиального заключения ПМПК с рекомендациями по обучению по образовательной программе;

Дата

Подпись