

Начальнику отдела образования  
администрации Московского района  
Санкт-Петербурга  
А.В.Захаровой  
от (ФИО): \_\_\_\_\_

Адрес проживания:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить поступление в 1 класс в 20\_\_ году моему(ей) сыну(дочери)

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)

\_\_\_\_\_  
года рождения, проживающего(ей) по

адресу: \_\_\_\_\_,

ввиду исполнения на 1 сентября 20\_\_ года \_\_\_\_ лет \_\_\_\_ месяцев \_\_\_\_ дней.

Приложение (подчеркнуть):

1. Копия свидетельства рождения;
2. Копия паспорта заявителя;
3. Копия заключения медико-психолого-педагогической комиссии.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /