Начальнику Управления образования

 администрации города Югорска

Н.И.Бобровской

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

 (фамилия, имя, отчество заявителя)

 Проживающего по адресу:

 нас. пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_ Тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

**об оформлении разрешения на прием детей, не достигших возраста, установленного законодательством Российской Федерации, в муниципальные образовательные учреждения на обучение по образовательным программам**

**начального общего образования**

Прошу оформить разрешение на прием ребенка, не достигшего возраста, установленного законодательством Российской Федерации, в муниципальные образовательные учреждения на обучение по образовательным программам начального общего образования:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка, год рождения)

(наименование ОУ)

 Прилагаю копии документов:

1) свидетельство о рождении ребенка;

2) медицинская справка ребенка, подтверждающая отсутствие противопоказаний по состоянию здоровья для обучения по программам начального общего образования.

О принятом решении прошу информировать меня (выбрать способ информации):

По электронной почте е-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по почте на указанный адрес проживания

при личном общении

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (личная подпись заявителя)