

Начальнику отдела образования  
администрации Московского района  
Санкт-Петербурга Захаровой А.В.  
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 2017 года \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ месяцев \_\_\_\_\_ дней.

Приложение (подчеркнуть):

1. Копия свидетельства рождения;
2. Копия паспорта заявителя;
3. Копия заключения медико-психолого-педагогической комиссии ( в случае наличия заключения текущего года).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /