

Приложение
к Порядку приема детей,
не достигших возраста 6 лет 6 месяцев,
в муниципальные общеобразовательные
учреждения Рыбинского района

Форма заявления

Руководителю Управления образования
администрации Рыбинского района

(Ф.И.О. родителя)
проживающего по адресу:

заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

«_____» _____ Г.,

(дата рождения)

в 1 класс _____ СОШ (ООШ, НОШ).

Данные о дошкольном образовании:

ДОУ _____

посещал с «_____» _____ по «_____»

Группа дошкольного образования при

посещал с «_____» _____ по «_____» _____

Заключение психолога о готовности к школьному обучению
прилагается.

Дата
Подпись

Решение о приеме/отказе

Руководитель Управления образования _____
М. П. _____ Ф. и. О.

Дата