

Председателю комитета образования
администрации МО «Выборгский район»
Ленинградской области
Карвелис О.В.

от _____
(полное Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

заявление.

Прошу оказать содействие в приеме моего ребенка:

(Ф.И.О. ребенка (полное))

дата рождения ребенка _____

в 1 класс муниципальной общеобразовательной организации.

Готовы рассмотреть следующие варианты _____

К заявлению прилагаются:

- копия уведомления об отказе в приеме в связи с отсутствием свободных мест
- копия документа, подтверждающего проживание на закрепленной территории
- копия свидетельства о рождении ребенка

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи заявителя)