

**Форма заявления о выдаче разрешения на прием в 1 класс ребенка в  
возрасте старше 8 лет**

Начальнику управления образования  
администрации МО ГО «Сыктывкар»  
О.Ю. Бригида

от \_\_\_\_\_  
(полные ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания)

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать разрешение на прием в первый класс ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество ребенка

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, старше  
8 лет в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
обоснование необходимости

Наименование муниципальной общеобразовательной организации,  
подведомственной управлению образования администрации МО ГО  
«Сыктывкар», в которую планирую подать заявление о приеме на обучение  
ребенка \_\_\_\_\_

С имеющимися условиями образовательного процесса согласен  
(согласна)\ не согласен (не согласна) (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных  
данных моего ребенка.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
подпись расшифровка