

Начальнику департамента образования  
администрации Старооскольского городского  
округа Белгородской области  
Ждановой А.Н.

родителя \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. родителя

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ место фактического проживания  
номер телефона \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу разрешить обучение в 1-м классе моего ребенка

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. ребенка

\_\_\_\_\_ года рождения, которому на 01 сентября 20\_\_\_\_ года  
дата рождения ребенка

исполнилось \_\_\_\_\_ лет. Противопоказания по состоянию здоровья отсутствуют.

С условиями и режимом организации образовательной деятельности в  
общеобразовательной организации ознакомлен(а).

Дата.

Подпись.

Согласовано:

Директор МБОУ «ОШ №23 для  
обучающихся с ОВЗ» \_\_\_\_\_

А.М. Таранина

Принятое решение: \_\_\_\_\_

Начальник департамента образования  
администрации Старооскольского  
городского округа Белгородской области

А.Н. Жданова

