

Начальнику Управления образования
МР «Каякентский район»
Рашидову М.Р.

ФИО законного представителя
проживающего по адресу _____

контактный телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас разрешить обучение в 1 классе муниципального казенного (бюджетного)
общеобразовательного учреждения

моего ребенка _____
ФИО ребенка, число, месяц, год рождения, зарегистрированного по адресу:

на 01.09.2023г. ребенку исполнится полных ____ лет ____ мес.

Даю согласие на психолого - педагогическую диагностику моего ребенка, на обработку моих
персональных данных и данных моего ребенка в соответствии с действующим порядком в РФ.
К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):

1. _____
2. _____

« ____ » ____ 2023г.
(дата)

(подпись)

/ _____ /
(расшифровка подписи)