

Приложение N 1  
к Правилам приема детей на обучение  
по образовательным программам  
начального общего образования  
в возрасте младше 6 лет 6 месяцев  
и старше 8 лет в муниципальные  
образовательные учреждения  
Нанайского муниципального района

ФОРМА

Начальнику управления  
образования администрации  
Нанайского муниципального района  
Родителя \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
проживающей (его) \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу разрешить прием в 20\_\_\_\_ году в \_\_\_\_\_,  
(полное наименование образовательного учреждения, реализующего программы  
начального общего образования)  
расположенное по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес места нахождения образовательного учреждения)  
моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка полностью)  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_,  
(адрес регистрации и адрес фактического проживания ребенка)  
в связи с тем, что к 1 сентября 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ учебного года он не достигнет возраста  
шести лет шести месяцев.

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):  
1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия и инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Приложение № 2  
к Правилам приема детей на обучение  
по образовательным программам  
начального общего образования  
в возрасте младше 6 лет 6 месяцев  
и старше 8 лет в муниципальные  
образовательные учреждения  
Нанайского муниципального района

ФОРМА

Начальнику управления  
образования администрации  
Нанайского муниципального района  
Родителя \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
проживающей (его) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу разрешить прием в 20\_\_\_\_ году в \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательного учреждения, реализующего программы  
начального общего образования)  
расположенное по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес места нахождения образовательного учреждения)  
моего ребенка \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. ребенка полностью)  
«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации и адрес фактического проживания ребенка)  
в связи с тем, что к 1 сентября 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ учебного года его возраст достигнет более 8  
лет (указать точный возраст).

К заявлению прилагаются (указать прилагаемые документы):  
1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия и инициалы)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.