

Главе администрации Василеостровского района
Санкт-Петербурга М.Ю. Соболеву

от

(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающего(ей) по адресу:

номер телефона _____

паспорт, серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

З А Я В Л Е Н И Е

В соответствии с частью 1 ст. 67 Федерального закона от 26.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу разрешить прием в образовательную организацию Василеостровского района на обучение по образовательной программе начального общего образования в более раннем (позднем) возрасте моему ребенку

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, возраст ребенка на 01 сентября)

.

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О. заявителя)