

**Главе администрации  
Фрунзенского района Санкт-Петербурга  
К.Н. Серову**

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий статус родителя (законного  
представителя) ребенка

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

моб. тел. \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу разрешить поступление в 1 класс в 20\_\_ году моему (-ей) сыну (дочери)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

ввиду исполнения на 01 сентября 20\_\_ года \_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ месяцев \_\_\_\_\_ дней.

Приложение (подчеркнуть):

1. Копия свидетельства о рождении ребенка.
2. Копия паспорта заявителя
3. Копия заключения медико-психолого-педагогической комиссии.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)