

**Первому заместителю главы администрации  
Фрунзенского района Санкт-Петербурга**

**Ю.Г.Фроловой**

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**

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 Фрунзенского района Санкт-Петербурга на обучение по образовательной программе начального общего образования в более раннем (позднем) возрасте моему ребенку

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

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, возраст на 01.09.2021)

В СВЯЗИ С ТЕМ, ЧТО \_\_\_\_\_

(указать причину)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)