|  |  |
| --- | --- |
|  | *Директору МБОУ «Верхнеигнашкинская СОШ им. В.З. Иванова-Паймена» Грачевского района.**С. Верхнеигнашкино, ул. Советская, 10**Шемякова Г.С.* |
|  | *от* |
|  |  |
|  | указать от кого*проживающей(го) по адресу (по паспорту):* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | *Паспорт* |  |
|  | *Выдан* |  |
|  | *Дом./тел.* |  |
|  | *Раб./тел.* |  |
|  | *Моб./тел.* |  |
|  |  |
| ***Заявление.*** |
| *Прошу принять моего сына (дочь)* |
|  |
| *в ПЕРВЫЙ класс вашей школы,* |
| *родившегося (уюся)* |
| *посещавшего (ю) д/с* |
| *Фактический адрес жительства* |
|  |
| *Сведения о родителях (законных представителях)* |
| *Ф.И.О. матери (число, месяц, год рожд.)* |
|  |
| *Место работы* |
|  |
| *Ф.И.О. отца (число, месяц, год рожд.)* |
|  |
| *Место работы* |
|  |
| *Законные представители:* |
|  |
| *Место работы* |
|  |
| *В семье несовершеннолетних детей* |
| *Ваша семья малообеспеченная (да/нет)* |
| Обязуюсь нести материальную ответственность за потерю и порчу школьного имущества библиотечных книг и учебников моим ребенком.Даю согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка. Согласие аннулируется по отзыву родителей (согласно Федерального Закона от 30.06.2006 № 90-ФЗ).С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации Учреждения, уставом и локальными актами учреждения ознакомлены. |

*Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*