|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*