|  |  |
| --- | --- |
|  | *Директору мМуниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Основная общеобразовательная школа села Татарская Пакаевка Петровского района Саратовской области» ул.Школьная д2 Абляевой Асие Мярдюковне* |
|  | *от* |
|  |  |
|  | указать от кого*проживающей(го) по адресу :* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | *Дом./тел.* |  |
|  | *Моб./тел.* |  |
|  |  |
| ***заявление.*** |
| *Прошу принять моего сына (дочь)* |
|  |
| *в ПЕРВЫЙ класс на очную форму обучения,* |
| *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* |
|  |
| *В семье несовершеннолетних детей* |
| *Ваша семья малообеспеченная (да/нет)* |
| *Какими льготами пользуется* |
| *Место жительства*  |
| *Место регистрации* |
| 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 учреждения ознакомлены. |

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