Приложение № 4

Руководителю

_____

(наименование общеобразовательной организации)

_____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

_____

проживающего (щей) по адресу: _____

_____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу признать моего ребенка

_____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зачисленного в Вашу общеобразовательную организацию, к категории обучающихся из семей, находящимся в трудной жизненной ситуации в связи с

_____

(указать основания для отнесения ребенка к категории обучающихся из семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации)

К заявлению прилагается *(перечислить)*:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных». Достоверность представленных данных подтверждаю.

_____ _____

(дата) (подпись родителя (законного представителя) обучающегося)

- ✂

Расписка-уведомление

Заявление _____

(фамилия, имя, отчество)

принято ___ _____ 20____ года и зарегистрировано под N _____

_____

(подпись лица, принявшего заявление)