Директору МАОУ «ПМШ №23»

Городского округа г. Стерлитамак РБ

О.В. Самойловой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                (Ф.И.О. заявителя полностью),  
 проживающего (ей) по адресу:   
                                            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
                                            телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении набора школьно-письменных принадлежностей первоклассникам из многодетных семей для посещения школьных занятий**

  Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

прошу предоставить моему ребенку, зачисленному в первый класс, набор

школьно-письменных принадлежностей.

    Сведения об учащемся (учащихся):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| N п/п | Ф.И.О. учащегося | Дата рождения | Класс |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

Сведения о членах семьи заявителя:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| N п/п | Ф.И.О. | Степень родства | Место проживания |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

    Прилагаемые документы:

    1) заявление одного из родителей (законных представителей);

    2)  копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность одного

из родителей (законных представителей);

    3) копии свидетельств о рождении детей, являющихся несовершеннолетними,

в количестве \_\_\_\_ шт.;

    4)  справка от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ из филиала государственного казенного учреждения Республиканский центр социальной поддержки населения

по г. Стерлитамаку Республики Башкортостан, подтверждающая отношение семьи к категории малоимущих.

Являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка.

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.                           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                   (подпись заявителя)