

Директору МАОУ СОШ № 88 города Тюмени  
Головчак Е.В.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
обучающегося или фамилия, имя, отчество представителя  
или полное наименование организации для детей-сирот и детей,  
оставшихся без попечения родителей)

\_\_\_\_\_  
(проживающего(щей) (место нахождение - для юридического лица)  
адрес)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отнести ребенка:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.ребенка)

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

**наличие у обучающегося инвалидности, совокупный доход родителей (включая опекуна, попечителя, приемных родителей) за последние шесть месяцев, предшествующих обращению, составляет менее десятикратной величины прожиточного минимума на душу населения, установленной в Тюменской области**  
(указать основание для отнесения ребенка к категории обучающихся из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации)

Приложение:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

## Расписка-уведомление

Заявление \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

принято " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, принявшего заявление)