

Директору МАОУ «СОШ № 49»

С.А. Подшибякиной

от

проживающей(го) по адресу :

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего  
ребенка \_\_\_\_\_

(Дата рождения: \_\_\_\_\_, в 10 класс (социально-экономический  
профиль) с 01.09. 2021 г.

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

	МАТЬ	ОТЕЦ
<b>ФИО</b>		
Место работы		
Должность		
Телефон рабочий		
Телефон домашний/сотовый		
Образование		

При приеме в школу ознакомлен (а) со следующими документами:

- Устав школы;
- Положение о родительском комитете;
- Положение о приеме обучающихся в муниципальное автономное общеобразовательное учреждение г. Владимира «Средняя общеобразовательная школа № 49»;
- Положение о школьной форме и внешнем виде обучающихся;
- Лицензия на осуществление образовательной деятельности
- Свидетельство о государственной аккредитации;

Согласен (а) на изучение моим ребёнком предметов: родной язык (русский), родная литература (русская) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Согласен (а) на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Дата

Подпись

Директору МАОУ г. Владимира

« СОШ № 49»

С.А. Подшибякиной

от Иванова Ивана Ивановича

проживающей(го) по адресу :

г. Владимир, ул. Солнечная, д. 3, кв.1

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка Иванова Петра Ивановича

(Дата рождения: 01.01.2013 г.р. , в 1 класс с 01.09. 2020 г.

#### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

	МАТЬ	ОТЕЦ
ФИО	Иванова Мария Ивановна	Иванов Иван Иванович
Место работы	ООО «ОРИОН»	ООО «ОРИОН»
Должность	менеджер	менеджер
Телефон рабочий	т. 51-01-01	т. 51-01-01
Телефон домашний/сотовый	т. 8-901-000-00-00	т. 8-901-000-00-00
Образование	высшее	высшее

Нуждаюсь в группе продленного дня до \_\_\_\_\_ ч.

При приеме в школу ознакомлен (а) со следующими документами

- Устав школы;
- Положение о школе полного дня;
- Положение о родительском комитете;
- Положение о приеме обучающихся в муниципальное автономное общеобразовательное учреждение г.Владимира «Средняя общеобразовательная школа № 49»;
- Положение о школьной форме и внешнем виде обучающихся;
- Лицензия на осуществление образовательной деятельности;

Согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации подпись (расшифровка)

Согласен (а) на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации подпись (расшифровка)

Дата

Подпись

Директору МАОУ г. Владимира

« СОШ № 49»

С.А. Подшибякиной

от

проживающей(го) по адресу :

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего  
ребенка \_\_\_\_\_

(Дата рождения: \_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_ класс с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

#### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

	МАТЬ	ОТЕЦ
<b>ФИО</b>		
Место работы		
Должность		
Телефон рабочий		
Телефон домашний/сотовый		
Образование		

Нуждаюсь в группе продленного дня до \_\_\_\_\_ ч.

При приеме в школу ознакомлен (а) со следующими документами

- Устав школы;
- Положение о школе полного дня;
- Положение о родительском комитете;
- Положение о приеме учащихся в муниципальное автономное общеобразовательное учреждение г.Владимира «Средняя общеобразовательная школа № 49»;
- Положение о школьной форме и внешнем виде обучающихся;
- Лицензия на осуществление образовательной деятельности;

Согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Согласен (а) на обработку персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Дата

Подпись

