

Директору МОУ «ВГЛ»

С.М.Захаровой

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

родителя (Ф.И.О. заявителя) \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) Ф.И.О. \_\_\_\_\_

(дата и место рождения)

в 10 «\_\_» класс по профилю \_\_\_\_\_

Окончил (а) \_\_\_\_\_ классов школы \_\_\_\_\_

Изучал (а) \_\_\_\_\_ язык.

Предметы для углубленного изучения: \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях:

Мать: Ф.И.О. (где и кем работает, раб.тел.) \_\_\_\_\_

Отец: Ф.И.О. (где и кем работает, раб.тел.) \_\_\_\_\_

### Приложение:

1. Личное дело обучающегося;
2. Аттестат об основном общем образовании

С Уставом МОУ «ВГЛ», с лицензией, со свидетельством об аккредитации, с Положением об организации индивидуального отбора обучающихся при приеме либо переводе в Муниципальное общеобразовательное учреждение «Волжский городской лицей» для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных предметов или для профильного обучения и другими Локальными актами, реализующимися образовательными программами ознакомлены.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подпись \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.