**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. 2020 г.

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **МАТЬ** | **ОТЕЦ** |
| **ФИО** |  |  |
| 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 аккредитация;

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** |
| **ФИО** |  |  |
| 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