

Директору МОУ «ВГЛ»
С.М.Захарова
«___» _____ 20__ г

родителя (Ф.И.О. заявителя) _____
_____,
проживающего по адресу: _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) Ф.И.О. _____
_____ в 5 ____ класс углубленного
изучения предметов по естественно-научному направлению МОУ «ВГЛ».

Окончил (а) _____ классов школы _____

Изучал (а) _____ язык.

Дата и место рождения: _____

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. Итоги тестирования.

С Уставом лицея, 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.