

СОВЕТНИКУ ПОСОЛЬСТВА  
РОССИИ В ИНДИИ  
А.М.Афанасьеву

граждан \_\_\_\_\_  
(гражданство) (фамилия, имя

отчество в родительном падеже)

заявление

Прошу зачислить \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество поступающего)

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс общеобразовательной  
школы имени А.М.Кадакина при Посольстве России в Индии для прохождения  
промежуточной аттестации в качестве экстерна с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ:

Пол: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ наименование и реквизиты удостоверяющего личность документа

Откуда прибыл: \_\_\_\_\_

Какой иностранный язык изучал: \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

\_\_\_\_\_ Степень родства / законного представительства

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя, отчество: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ наименование и реквизиты удостоверяющих родство или отношения законного представительства документов

Наименование и адрес места работы, занимаемая должность: \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ Адрес эл. почты: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Степень родства / законного представительства

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя, отчество: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

наименование и реквизиты удостоверяющих родство или отношения законного представительства документов

Наименование и адрес места работы, занимаемая должность: \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ Адрес эл. почты: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаются:

\_\_\_\_\_

личная карта обучающегося / аттестат об основном общем образовании № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

копия удостоверяющего личность поступающего документа

\_\_\_\_\_

медицинская карта

\_\_\_\_\_

копии удостоверяющих личности родителей (законных представителей) документов

\_\_\_\_\_

другие документы, которые заявитель считает целесообразным приложить к заявлению: о состоянии здоровья поступающего,

\_\_\_\_\_

о его спортивных и других достижениях и наградах, о его увлечениях и участии в общественной жизни и т.д

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Положением о специализированном структурном образовательном подразделении Посольства России в Индии ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

подпись

Даю согласие на обработку собственных персональных данных и персональных данных поступающего специализированным структурным образовательным подразделением Посольства России в Индии в целях обеспечения организации и осуществления образовательного процесса с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Предоставляю специализированному структурному образовательному подразделению Посольства России в Индии право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными поступающего: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

\_\_\_\_\_

подпись