

СОВЕТНИКУ-ПОСОЛЬСТВА  
РОССИИ В ИНДИИ  
А.Д.Феоктистову

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

отчество в родительном падеже)

заявление

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

\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс средней  
общеобразовательной школы с углубленным изучением иностранного языка при  
Посольстве 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