

СОВЕТНИКУ-ПОСЛАННИКУ
В ДЕЛАХ РОССИИ В ИНДИИ
А. В. Каргаполову

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