

Чрезвычайному и Полномочному Послу
Российской Федерации
в Турецкой Республике
С.В.Вершинину

(Ф.И.О. родителя)

Домашний адрес: _____

Телефон _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

дата и место рождения _____

в ____ класс общеобразовательной школы имени Героя Российской Федерации А.Г.Карлова при
Посольстве России в Турции на очную форму обучения.

С Положением о специализированном структурном образовательном подразделении
Посольства Российской Федерации в Турецкой Республике, лицензией, государственной
аккредитацией, образовательными программами, Правилами поведения обучающихся
ознакомлены.

Сведения о родителях:

Мать:

Отец:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Дата _____ Подпись _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных
данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,
использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, уничтожение сведений,
указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах.

Дата _____ Подпись _____