Директору ТОГБОУ «Многопрофильный кадетский корпус имени Л.С.Демина»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства родителей (законных представителей)ребенка)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ на участие в индивидуальном отборе № \_\_\_\_.

Прошу допустить к участию в индивидуальном отборе в ТОГБОУ «Многопрофильный кадетский корпус имени Л.С.Демина» в \_\_\_\_\_\_ класс моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф. И. О., дата и место рождения)

имеющего группу здоровья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (I или II группу здоровья по результатам медицинского осмотра)

медицинскую группу для занятий физической культурой: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (основную или подготовительную медицинскую группу для занятий физической культурой)

проживающего/зарегистрированного по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

обучающегося в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наименование и адрес образовательной организации, в которой проходит обучение кандидат)

С правилами, сроками проведения индивидуального отбора, правилами приема граждан на обучение по образовательным программам основного общего, среднего общего образования в ТОГБОУ «Многопрофильный кадетский корпус имени Л.С.Демина» ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных (ФИО, место проживания, телефоны) и персональных данных моего ребенка (ФИО, место проживания, телефоны, образовательное учреждение, класс, результаты конкурсных испытаний) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и публикацию информации о результатах испытаний на сайте кадетской школы в информационной сети Интернет.

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)