|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору КГАОУ «Школа космонавтики» Сытниковой Светлане Васильевне    Ф.И.О. родителя /законного представителя (полностью)  Ф.И.О. (полностью) поступающего в КГАОУ «Школа космонавтики»  дата и место рождения поступающего в КГАОУ «Школа космонавтики»  проживающего по адресу: |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять сына/ дочь/ опекаем (ого/ую) в КГАОУ

(нужное подчеркнуть)

«Школа космонавтики» в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класс, по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_направлению.

С уставом КГАОУ «Школа космонавтики», лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством государственной аккредитации КГАОУ «Школа космонавтики» и другими локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, проживание в общежитии, ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Подпись родителя (законного представителя)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, доверяю

(ФИО родителя (законного представителя)

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

ФИО классного руководителя

являющегося представителем КГАОУ «Школа космонавтики», осуществлять защиту   
и представлять интересы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ во всех

(ФИО сына, дочери, опекаемого(ой))

государственных органах на период её/его обучения в КГАОУ «Школа космонавтики».

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

родителя (законного представителя)

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

поступающего в школу

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

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

На обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка согласен(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись родителя (законного представителя)