|  |  |
| --- | --- |
|  | Председателю оргкомитета  конкурсного отбора для обучения в школе «ОЛИМП-online» Сытниковой Светлане Васильевне  Ф.И.О. родителя /законного представителя (полностью)  Ф.И.О. (полностью) участника Конкурсного отбора  дата и место рождения участника Конкурсного отбора  проживающего по адресу: |

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРОХОЖДЕНИЕ КОНКУРСНОГО ОТБОРА

Прошу Вас допустить к прохождению конкурсного отбора сына/дочь  
 (нужное подчеркнуть)

для обучения в школе «ОЛИМП-online» по предмету математика/физика по программе

(нужное подчеркнуть)

9/10 класса.

(нужное подчеркнуть)

С положением о конкурсном отборе для обучения в школе «ОЛИМП-online», уставом КГАОУ «Школа космонавтики», лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации КГАОУ «Школа космонавтики» и другими локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Подпись родителя (законного представителя)

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

родителя (законного представителя)

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

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

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

Подпись родителя (законного представителя)