

Чрезвычайному и Полномочному  
Послу Российской Федерации  
в Королевстве Таиланд  
Е.Ю. Томихину

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя  
\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу принять моего(ю) сына (дочь) \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка

\_\_\_\_\_ года рождения, гражданина

\_\_\_\_\_ дата рождения (день, месяц, год)

\_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_,

гражданство ребёнка

ПОЛ \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

(муж./жен.)

серия, номер, дата выдачи, кем выдано свидетельство

паспорт \_\_\_\_\_,

серия, номер, дата выдачи, кем выдан паспорт

проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_

адрес фактического места жительства

\_\_\_\_\_, контактные данные: \_\_\_\_\_

телефон, e-mail

в \_\_\_\_\_ класс общеобразовательной школы при Посольстве России в Таиланде для

\_\_\_\_\_ выбрать нужное: очного обучения, очно-заочного обучения, заочного обучения,

\_\_\_\_\_ прохождения промежуточной аттестации экстерном, прохождения государственной итоговой аттестации

*Сведения о родителях*

**Мать:** \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия, номер, дата выдачи, кем выдан

\_\_\_\_\_ адрес фактического места жительства, номер телефона, e-mail

\_\_\_\_\_ наименование и адрес места работы

**Отец:** \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_ реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия, номер, дата выдачи, кем выдан

\_\_\_\_\_ адрес фактического места жительства, номер телефона, e-mail

\_\_\_\_\_ наименование и адрес места работы

- Даю согласие на обработку необходимых для организации и осуществления образовательного процесса персональных данных моего ребенка и его родителей.
- Даю согласие на размещение фотографий, видео и/или другой личной информации несовершеннолетнего на информационных стендах, выставках, в средствах массовой информации, на сайте школы.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись

( \_\_\_\_\_ )  
расшифровка