

Директору ГБОУ школы № 421
Лужковой А.Н.

Фамилия, имя, отчество заявителя в Р.п.

проживающего(ей) по адресу:

Фактический адрес проживания с индексом

Контактный номер телефона

Действующая электронная почта

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

Фамилия, имя, отчество ребёнка в родительном падеже

____.____.20____ года рождения, проживающего(ую) по адресу: _____

Фактический адрес проживания ребёнка с индексом

в 8 кадетский класс МЧС России для получения основного общего образования в очной форме.

С Положением «О кадетских классах МЧС России Государственного бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 421 Петродворцового района Санкт-Петербурга» ознакомлены:

Дата

Подпись заявителя

Расшифровка подписи заявителя

Дата

Подпись обучающегося

Расшифровка подписи обучающегося

Я подтверждаю, что мой ребенок не имеет медицинских противопоказаний для прохождения обучения в кадетском классе.

Я даю согласие на обработку данных моего ребенка, необходимых сотрудникам ГБОУ школы № 421, организующим деятельность кадетских классов МЧС России, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Дата

Подпись заявителя

Расшифровка подписи заявителя

Подтверждаю выбор следующих занятий в отделении дополнительного образования детей:

Введение в профессию (спасатель)
ГО и ЗНТ от ЧС
Первая помощь и основы медицинских знаний
Психологическая подготовка кадет
Оборонно-спортивная подготовка

Дата

Подпись заявителя

Расшифровка подписи заявителя