**ПОСЛУ РОССИИ В ФИНЛЯНДИИ**

 **П.М.КУЗНЕЦОВУ**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ф.и.о. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу включить меня в список учащихся, которые в 20\_\_\_ - 20\_\_\_ учебном году будут проходить промежуточную аттестацию по программам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса в общеобразовательной школе при Посольстве России в Финляндии в качестве экстернов.

Сообщаю о себе следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)  |  |
| Дата рождения  |  |
| Место рождения  |  |
| Гражданство  |  |
| Адрес места жительства  |  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Телефон |  |
| Род занятий |  |

В целях обеспечения организации и осуществления образовательного процесса согласен, согласна (нужное подчеркнуть) на обработку моих персональных данных.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Положением о специализированном структурном образовательном подразделении Посольства Российской Федерации в Финляндской Республике, особенностями образовательной программы ознакомлен (ознакомлена).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)