

И.о. директора МАОУ «Хоринская  
средняя школа № 1 им. Д.Ж.Жанаева»  
Гомбоеву Баиру Кимовичу

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя, законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства родителей)

\_\_\_\_\_  
(законных представителей) ребенка)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в кадетский класс моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО, дата рождения)

обучающегося 4 «\_\_\_\_» класса МАОУ «Хоринская СОШ №1 им. Д.Ж. Жанаева».

Имеющего группу здоровья \_\_\_\_\_,  
(I или II группу здоровья по результатам медицинского осмотра)

медицинскую группу для занятий физической культурой: \_\_\_\_\_,  
(основную или подготовительную медицинскую группу для занятий физической культурой)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Даю согласие на обработку моих персональных данных (ФИО, место проживания, телефоны) и персональных данных моего ребенка (ФИО, место проживания, телефоны, образовательное учреждение, класс, результаты конкурсных испытаний) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и публикацию информации о результатах испытаний на сайте кадетской школы в информационной сети Интернет.

« \_\_\_\_\_ » 202 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)