Директору общеобразовательной школы
при Посольстве России в Польше
Л.А. Щукину

_____
(ф.и.о. родителя)

_____
(гражданство)

_____
(домашний адрес, телефон, электронный адрес)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
(место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить моему сыну / моей дочери (нужное подчеркнуть)

_____
_____
(ф.и.о., дата и место рождения)

_____
_____
_____
_____
_____

пройти аттестацию 01.11.2021 г. и 02.11.2021 г. с целью ликвидации академической задолженности по _____
(предмет, класс)

_____
_____
_____

за 2020-2021 учебный год.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Положением о специальном структурном подразделении – школе при Посольстве России в Польше ознакомлен (а). Даю согласие на обработку персональных данных моего сына /моей дочери в целях обеспечения организации и осуществления промежуточной аттестации.
С условиями прохождения аттестации ознакомлена (а).

«_____» _____ 2021 г. _____
(подпись)