Н А Ч А Л Ь Н И К У
ФГКОУ «Северо-Кавказское суворовское военное училище Министерства обороны Российской Федерации»

от _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
отца (матери) _____,
(фамилия, имя, отчество кандидата)
« » _____ года рождения,
(дата, месяц, год рождения кандидата)
проживающего по адресу: _____, _____
(индекс) (полный адрес
_____
места проживания)
Телефон для связи: _____,
(домашний с указанием кода)
_____
(мобильный)

ОБРАЗЕЦ

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас зачислить моего сына (опекаемого) _____, ___.___._____г.р. кандидатом для сдачи конкурсных вступительных испытаний в Северо-Кавказское суворовское военное училище в 20__ году.

Наш сын после окончания училища будет продолжать обучение в военном образовательном учреждении МО РФ, чтобы стать офицером Вооруженных Сил России.

На обработку персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», согласен(а).

С уставом С К СВУ, лицензией на право осуществлении образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

«___ » _____ г.
(дата, месяц, год подачи заявления)

_____ /_____/
(подпись) фамилия, инициалы родителей)