

Директору
МБОУ СОШ № 9 г. Коврова
Т.Г. Горбуновой

ФИО родителя (законного представителя) учащегося

Заявление

Я, _____,
(Ф.И.О.)
проживающий (ая) по адресу: _____,

являясь законным представителем моего ребенка,

ФИО учащегося полностью, дата рождения

обучающегося в _____ «_____» классе, прошу предоставить на 2018 – 2019 учебный год
постоянный персональный пропуск для прохождения через КПП СКУД в соответствии
с Положением об организации пропускного режима в МБОУ СОШ №9.

Даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка,

обслуживающей компании СКУД «TUR-NIK».

С договором публичной оферты ознакомлен (а).

29 августа 2018 года

Фамилия Имя Отчество заявителя

Подпись