Принято:

№_____ от _____

Оператор _____
(ФИО)

_____
(Подпись)

Генеральному директору
ООО «АРПС»
А.С. Ракову

_____
(Фамилия Имя Отчество)

_____
(Документ, удостоверяющий личность, серия / номер, кем выдан, дата выдачи)

_____

_____
(Контактный телефон)

Заявление

Прошу Вас выдать мне на возмездной основе персонифицированную Социальную карту обучающегося на: меня / моего несовершеннолетнего ребёнка (нужное подчеркнуть):

(в именительном падеже, печатными буквами)

Фамилия

Имя

Отчество

Дата рождения . . Г.

Обучающегося в
_____.
(Наименование, № общеобразовательного учреждения, класс)

Справку, подтверждающую обучение в данном образовательном учреждении, прилагаю.

✍ В целях выдачи персонифицированной Социальной карты обучающегося, даю своё согласие на использование и обработку персональных данных.

«___» _____ 20___ г. _____ _____
(Дата) *(Подпись)* *(Фамилия И.О.)*

Социальная карта обучающегося №_____ мною получена.

«___» _____ 20___ г. _____ _____
(Дата) *(Подпись)* *(Фамилия И.О.)*