|  |
| --- |
| Руководителю проекта «Школьный Друг» |
| Заместителю директора Фонда Росконгресс |
| М.И. Киселевой |
| От ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Контактные данные: Тел\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

**на получение помощи в рамках социального проекта Фонда Росконгресс «Школьный Друг»**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ФИО*), паспорт (*серия, номера, дата выдачи*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*указываем только регион проживания*), прошу принять моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, дата рождения) на участие в проекте Фонда Росконгресс «Школьный Друг» в качестве благополучателя.

Обязуюсь не разглашать конфиденциальную информацию, полученную в ходе работы моего ребенка в проекте, в том числе информацию о репетиторах проекта.

С основными правами и обязанностями благополучателей проекта «Школьный Друг» – ознакомлен, возражений не имею.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | (Подпись) | ФИО заявителя |

ВАЖНО: заявление заполняется от руки, синими чернилами.