Ректору СВФУ им. М.К. Аммосова Михайловой Е.И.
От гр._____
_____
(Фамилия. имя, отчество родителя или законного представителя несовершеннолетнего лица)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на подготовительные курсы для учащихся 9 (10) классов факультета довузовского образования и профориентации СВФУ им. М.К.Аммосова
_____
_____
(Ф.И.О. обучающегося)
по следующим дисциплинам (программам):
1._____
2._____
3._____
4._____

Сведения о слушателе:
Школа_____Класс_____Смена_____
Пол_____ Дата рождения_____

Родители: (ФИО, раб. и сот. телефоны)
Отец_____
_____
Мать_____
_____
Домашний адрес_____
дом.тел._____ сот.тел.слушателя_____
e-mail_____

Основание приема: по договору

1.С Лицензией на осуществление образовательной деятельности № 0388 от «8» октября 2012г., Свидетельством о государственной аккредитации №1156 от «13»января 2015 г., с условиями договора ознакомлен: _____
(подпись)

2.Согласен на обработку персональных данных в порядке, установленных ФЗ «о персональных данных» от 27 июня 2006г.№ 152-ФЗ _____
(подпись)

«_____» _____201 г. Подпись_____