



Ректору ФГБОУ ВО «СамГТУ»
Быкову Д.Е.

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Я, _____,
(Ф.И.О. законного представителя)

прошу принять моего ребенка, _____,
(Ф.И.О. поступающего полностью, в вinitельном падеже)

дата рождения: _____ ученика(цу) _____ школы _____ класса

на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

_____ (наименование программы)

в Центр развития современных компетенций «Дом научной коллаборации им. Н.Н. Семёнова»
(далее – ЦРСК) Института дополнительного образования.

Ф.И.О. матери _____ тел. _____

Ф.И.О. отца _____ тел. _____

Адрес регистрации: _____

Адрес проживания: _____

Телефон обучающегося: _____

Обучение в ЦРСК впервые

E-mail для получения информационной рассылки: _____

Получать рассылку посредством телефонной связи, электронной почты

согласен не согласен

С Правилами внутреннего распорядка в ЦРСК ознакомлен(а) _____
(подпись законного представителя)

С условиями прохождения дополнительной
общеобразовательной общеразвивающей программы,
лицензией, Уставом, локальными актами,
дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей программой ознакомлен(а) _____
(подпись законного представителя)

Даю согласие на обработку
своих персональных данных и обучающегося _____
(подпись законного представителя)

«___» _____ 20__ г.

(подпись законного представителя)