

Временно исполняющему обязанности ректора ФГАОУ ВО
БФУ им. И. Канта Федорову Александру Александровичу

От _____

(Фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

Документ _____

(Серия, номер, где, когда выдан)

Дата рождения _____

Зарегистрирован(а) по месту жительства:

Проживает _____

тел. _____

e-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять _____
_____, учащегося _____ (школы),
_____ (класса) _____ года рождения на
обучение по дополнительной общеразвивающей программе
с «___» _____ 201__ г.

С Уставом, лицензией и локальными актами учреждения ознакомлен(а).

Серия и номер свидетельства о рождении (паспорта) _____

Кем, когда выдан _____

Номер СНИЛС ребенка _____

Номер сертификата ПФДО _____

Согласен(а) получать смс рассылку о мероприятиях Центра на номер
_____/_____
(да/нет)

дата подпись

Ф.И.О.