

Ректору Сургутского государственного университета
С.М. Косенку

_____ (Ф.И.О. законного представителя)

Адрес _____

Телефон родителя _____

Электронная почта родителя _____

Телефон ребенка _____

Электронная почта ребенка _____

Сертификат ДО _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в *Региональный модельный центр дополнительного образования детей Ханты-Мансийского автономного округа – Югры* моего ребенка (сына, дочь)

Ф.И.О. (полностью) _____,

на направление _____

наименование программы: _____

число, месяц, год рождения _____

проживающего по адресу _____,

школа _____ класс _____ смена _____

Дополнительные данные о родителе (законном представителе):

Место работы _____,

должность _____,

телефон (сотовый, рабочий) _____

С Уставом СурГУ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми в образовательном учреждении, Правилами приема, условиями обучения, порядком зачисления, ознакомлен(а).

Дата

Подпись заявителя < _____ >