

Директору СУНЦ НГУ
проф. Н.И. Яворскому

От _____
(Ф.И.О. полностью)

Проживающего(ей) по адресу _____

(индекс, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

З А Я В Л Е Н И Е

о зачислении ребенка в Структурное подразделение Новосибирского государственного университета – Специализированный учебно-научный центр Новосибирского государственного университета (СУНЦ НГУ)

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

(Дата рождения, место рождения ребенка)

(Адрес места жительства ребенка)

Прибывшего(ую) из _____ класса

(Указать населенный пункт и образовательную организацию)

(указать иностранный язык, изучаемый в школе)

в _____ класс СУНЦ НГУ с «_____» _____ 20____ г.

Сведения о втором родителе (законном представителе):

(Ф.И.О. отца/матери)

(Адрес места жительства отца/матери)

(Телефон отца/матери)

Обязуюсь довести до сведения своего ребенка, что выполнение Правил пребывания на территории СУНЦ НГУ, в том числе Правил внутреннего распорядка лиц, принятых на обучение, обязательно.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, реализуемыми основными образовательными программами, Правилами пребывания на территории СУНЦ НГУ, в том числе Правилами внутреннего распорядка обучающихся СУНЦ НГУ, и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности, права и обязанности учащихся ознакомлен (а).

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, хранение, обновление, изменение, использование, распространение, передачу) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«_____» _____ 20____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)