

Заместителю директора по образовательной деятельности Елабужского
института ФГАОУВО «Казанский (Приволжский) федеральный
университет» С.Ю.Бахвалову

от

Фамилия _____ Гражданство _____
Имя _____ Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____
Число, месяц, год рождения _____ серия _____ № _____
Место рождения _____ Когда и кем выдан _____
_____ Код подразделения _____
Адрес регистрации (указать индекс, город, улицу, дом, квартиру) _____
Адрес проживания (указать индекс, город, улицу, дом, квартиру) _____
Телефон (домашний, мобильный) _____
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____
Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить для обучения по общеразвивающей программе
«_____» моего ребенка:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Число, месяц, год рождения _____
Свидетельство о рождении: серия _____ № _____
Когда и кем выдан _____

Согласен(на) на обработку своих персональных данных _____
(Подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка в данном образовательном учреждении:

(Подпись поступающего)

(подпись)

Ф.И.О. (полностью)

«_____» _____ 202__ г.