(*В случае, если подается заявление о зачислении для несовершеннолетнего обучающегося)*

Директору ППК СГТУ имени Гагарина Ю.А. Кузнецовой Т.И.

от

, проживающего по адресу:

ул. , д. , кв. ,

город , индекс , тел.

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в число обучающихся по *дополнительной общеразвивающей программе* « ».

(наименование программы)

Срок обучения: с « » \_

20

г. по «\_\_\_\_»

20\_\_\_г. С Уставом, лицензией на право ведения образовательной

деятельности, Правилами внутреннего трудового и учебного распорядка ППК СГТУ имени Гагарина Ю.А., учебным планом программы и графиком учебного процесса ознакомлен(а).

« » 20 г.

(подпись заявителя)

Даю согласие Саратовскому государственному техническому университету имени Гагарина Ю.А. на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

(Ф.И.О. полностью)

(должность, место работы)

Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)

адрес (где зарегистрирован)

e-mail

(Ф.И.О. ребёнка полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись)

Директору ППК СГТУ имени Гагарина Ю.А. Кузнецовой Т.И.

от

, проживающего по адресу:

ул. , д. , кв. ,

город , индекс , тел.

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня в число обучающихся по *дополнительной общеразвивающей программе* « ».

(наименование программы)

Срок обучения: с «\_\_\_» \_

20

г. по «\_\_\_\_»

20 г. С Уставом, лицензией на право ведения образовательной

деятельности, Правилами внутреннего трудового и учебного распорядка ППК СГТУ имени Гагарина Ю.А., учебным планом программы и графиком учебного процесса ознакомлен(а).

« » 20 г.

(подпись заявителя)

Даю согласие Саратовскому государственному техническому университету имени Гагарина Ю.А. на обработку своих персональных данных.

(Ф.И.О. полностью)

(должность, место работы/учебы )

документ об образовании (серия, номер, кем и когда выдан)

паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)

адрес (где зарегистрирован)

e-mail

(личная подпись)