

Ректору Самарского государственного технического университета

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ**

Прошу Вас принять моего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество Обучающегося)

Дата рождения: \_\_\_\_\_ ученика (цу) \_\_\_\_\_ школы, \_\_\_\_\_ класса

в Центр развития современных компетенций

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество Заявителя)

Программа обучения \_\_\_\_\_

ФИО матери \_\_\_\_\_ тел: \_\_\_\_\_

ФИО отца \_\_\_\_\_ тел: \_\_\_\_\_

ФИО брата, сестры при наличии и их возраст

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Телефон обучающегося \_\_\_\_\_

Обучение в ДНК впервые

Ребенок, оказавшийся в ТЖС (при предоставлении подтверждающего документа)

Е-mail для получения информационной рассылки \_\_\_\_\_

Получать рассылку посредством телефонной связи, электронной почты **согласен/не согласен**  
(нужное подчеркнуть)

С условиями прохождения образовательной программы, лицензией,  
Уставом, локальными актами, образовательной программой ознакомлен \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и обучаемого

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)