

Ректору АНО ВО СКСИ

С.Е. Шиянову

от \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить меня в качестве слушателя дополнительной общеобразовательной программы (дополнительной общеразвивающей программы для \_\_\_\_\_) «\_\_\_\_\_».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

подпись поступающего\*

*С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительной общеобразовательной программой, условиями обучения ознакомлен(а).*

\_\_\_\_\_

подпись поступающего\*

*Подтверждаю свое согласие на обработку СКСИ персональных данных, приведенных в настоящем заявлении и предоставленных документах*

\_\_\_\_\_

подпись поступающего\*

*\*либо родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего*