

Ректору ЕГУ им. И.А. Бунина  
Профессору Щербатых С.В.

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_.

адрес электронной почты \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего полностью)

в «Университетскую гимназию» ЕГУ им. И.А. Бунина по очной форме обучения (программа среднего общего образования).

Дата рождения поступающего \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Телефон поступающего \_\_\_\_\_

Эл почта поступающего \_\_\_\_\_

Поступающий имеет потребность в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_.  
(да / нет)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательной программой среднего общего образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся в ФГБОУ ВО «ЕГУ им. И.А. Бунина», на странице официального сайта ЕГУ им. И.А. Бунина в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: ознакомлен (а)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен(на, ны) на обучение меня/поступающего по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения по адаптированной образовательной программе).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен(на, ны) на обработку персональных данных меня/поступающего в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения моего обучения, как в бумажном, так и в электронном виде.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен(на, ны) на размещение информации обо мне/поступающем (фамилия, имя, отчество (при наличии), фото- и видеоматериалы) на официальных интернет-каналах и порталах, в т.ч. на сайте Университета.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Дополнительные сведения о родителях:

мать / усыновитель / опекун \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО, место работы, должность, раб. тел., моб. тел.)

отец / усыновитель / опекун \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО, место работы, должность, раб. тел., моб. тел.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

