

Директору СУНЦ МГУ

К.В. Семенову

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО ребенка полностью)

в Специализированный учебно-научный центр (факультет) - школу им. А. Н. Колмогорова Московского государственного университета им. М.В. Ломоносова и сообщаю о нем следующие сведения:

Дата рождения: _____

Мобильный телефон ребенка: _____

Особенности здоровья:

Аллергии _____

Принимаемые лекарственные препараты _____

Особенности питания _____

Другие особенности, на которые следует обратить внимание _____

Адрес места жительства ребенка _____

Адрес места жительства родителя (законного представителя) _____

Контактный телефон родителя (законного представителя) _____

Электронный адрес родителя (законного представителя) _____

Дата _____

Подпись _____ / _____ /

1. С копией лицензии МГУ им. М.В. Ломоносова на осуществление образовательной деятельности, с копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности МГУ им. М.В. Ломоносова, с правилами внутреннего распорядка СУНЦ МГУ, с образовательной программой ознакомлен (а).

2. Согласен (на) на участие ребенка в спортивных, туристических и иных мероприятиях, проводимых МГУ им. М.В. Ломоносова

_____ / _____ /