Ректору МФТИ Кудрявцеву Н.Н.

от_____
фамилия

_____
имя, отчество родителя (законного представителя)

Контактный телефон

_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка_____
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

_____

_____ года рождения, проживающего по адресу: _____
(почтовый индекс)

_____
(точный почтовый адрес)

_____

на обучение в ЗФТШ с участием в очных консультациях по

☐ физике ☐ информатике (для учащихся 9 - 11 классов)

☐ математике ☐ химии (для учащихся 9 - 11 классов)

С правилами поведения учеников при проведении очных консультаций ознакомлен (а).

_____ _____
(число) (подпись)