

Ректору МФТИ Кудрявцеву Н.Н.

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)