**Заявка на обучение**

 **дополнительные образовательные программы СПбГУ**

 **2020/2021 учебный год**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.Название программы (курса )****2.Место реализации дополнительной образовательной программы** | 1.2. |
| Обучающийся | Ф.И.О (полностью)  |  |
| Образование (класс) в 2020/2021 уч. году |  |
| Номер и адрес текущего учебного заведения (школы) |  |
| Адрес регистрации (прописка) |  |
| Телефон |  |
| E-mail |  |
| Родитель обучающегося (плательщик) | Ф.И.О. (полностью) |  |
| Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| Адрес регистрации (прописка) |  |
| Телефон  |  |
| E-mail |  |
| **Дополнительная информация (по желанию), вопросы, пожелания** |  |
| Согласен на обработку предоставляемых персональных данных в целях заключения договора об образовании на обучение по программе и прохождения обучения в СПбГУ |

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Подпись родителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)