

Ректору ФГАОУ ВО «Северо-Кавказский
федеральный университет», профессору
Шебзуховой Т.А.

_____,
Фамилия И.О. родителя (законного представителя)
проживающей(его) по адресу:

Телефон:

Адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в ____ класс моего ребенка

Ф.И.О. ребенка полностью

Дата рождения ребенка _____

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или поступающего

Ф.И.О. отца (законного представителя)

Контактный телефон, адрес электронной почты отца (законного представителя)

Место жительства и (или) адрес места пребывания отца (законного представителя)

Ф.И.О. матери (законного представителя)

Контактный телефон, адрес электронной почты матери (законного представителя)

Место жительства и (или) адрес места пребывания матери (законного
представителя)

Потребность ребенка или поступающего 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, нужно указать)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа
языков народов Российской Федерации или на иностранном языке)

Родной язык из числа языков народов Российской Федерации (в случае реализации
права на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации,
в том числе русского языка как родного языка)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со
свидетельством о государственной аккредитации, Положением о СУНЦ СКФУ,
Порядком отбора обучающихся в Специализированный учебный научный центр
федерального государственного автономного образовательного учреждения
высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в 2025/2026

учебном году, основными образовательными программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, я ознакомлен(а).

Профиль обучения _____

Нуждаемость в предоставлении возможности интернатного проживания _____
(да/нет, нужно указать)

ДАЮ СОГЛАСИЕ на обработку и распространение (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, персональных данных родителей (законных представителей) и ребенка (поступающего), указанных в заявлении

Подпись _____

Подпись* _____

« _____ » _____ 20 ____ г.

*В случае представления персональных данных обоим родителям (законных представителей) ребенка (поступающего).