

Ректору НИЯУ МИФИ
Стриханову М.Н

От _____

ФИО родителя (законных представителей) ребенка (полностью)
проживающего(ей) по адресу*

адрес места жительства

родителей (законных представителей)

тел. (____) _____; моб.т (____) _____
телефон родителя (законных представителей) ребенка

Заявление

Прошу принять моего (мою) сына (дочь)

_____,
(ФИО ребенка полностью)

родившегося (юся) _____ 20 ____ года _____
дата и место рождения ребенка

и проживающего по адресу _____
адрес места жительства ребенка

в _____ класс университетского лицея №1523 Предуниверситария НИЯУ МИФИ.

подпись родителя
(законных представителей) ребенка

расшифровка (фамилия, инициалы)

_____ 2020
дата

*если адрес не московский, то приложить копию регистрации или подписки ребенка