

И.о. ректора ФГАОУ ВО «Северо-Кавказский
федеральный университет»
Шебзуховой Т.А.
Иванова Ивана Ивановича
Фамилия И.О. родителя (законного представителя)
проживающей(его) по адресу:
г. Ставрополь, ул. Пушкина д.1, кв.1
Телефон: +79881111111
Адрес электронной почты: selcom@ncfu.ru

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в 10 класс моего ребенка Иванову Юлию Ивановну

Ф.И.О. ребенка полностью

Дата рождения ребенка 04.07.2007

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка или
поступающего край Ставропольский, г. Ставрополь, ул. Сидорова, д. 156, кв. 8

Ф.И.О. отца (законного представителя) Иванов Иван Иванович

Контактный телефон, адрес электронной почты отца (законного представителя)
+79881111111, selcom@ncfu.ru

Место жительства и (или) адрес места пребывания отца (законного представителя)
г. Ставрополь, ул. Пушкина д.1, кв.1

Ф.И.О. матери (законного представителя) Иванова Мария Ивановна

Контактный телефон, адрес электронной почты матери (законного представителя)
+79638651847, selcom@ncfu.ru

Место жительства и (или) адрес места пребывания матери (законного
представителя) г. Ставрополь, ул. Пушкина д.1, кв.1

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 нет

(да/нет, нужно указать)

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

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) русский

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 физико-математический

Нуждаемость в предоставлении возможности интернатного проживания нет

(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 _____ *Иванов*

Подпись* _____ *Иванов*

«___» _____ 20__ г.

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