

Приложение 7  
к приказу Ректора ФГБОУ ВО МГППУ  
от 23.08.2023 № 06-14/1105

Ректору ФГБОУ ВО МГППУ А.А.  
Марголису  
от

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### *З А Я В Л Е Н И Е*

Прошу принять моего(ю) сына(дочь)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

На платные дополнительные образовательные  
занятия \_\_\_\_\_

(наименование платной дополнительной образовательной услуги)

С Уставом ФГБОУ ВО МГППУ, Положением о Федеральном ресурсном центре по организации комплексного сопровождения детей с расстройствами аутистического спектра ФГБОУ ВО МГППУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о платных дополнительных образовательных услуг населению ФГБОУ ВО МГППУ ознакомлен(а).

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_