

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 _____