

В приемную комиссию

Предуниверсария ВолгГМУ от

проживающего(-ей) по адресу: _____

тел. _____

Заявление

Прошу допустить моего(-ю) сына (дочь) _____

дата рождения: _____

адрес регистрации: _____

адрес фактического проживания: _____

школа: _____

до конкурсного отбора для поступления в Предуниверсарий ВолгГМУ для
обучения в медико-биологическом классе за счет средств сертификата пфдо.

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____

(подпись)

(Ф.И.О.)