

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.)