**Директору Института медицинского Образования**

**ФГБУ "НМИЦ им. В.А.Алмазова"**

**Пармон Е.В.**

**От родителя/законного представителя**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Место регистрации*

*Место проживания*

**Заявление на подготовительные курсы**

(обучающийся до 18 лет)

**Прошу принять моего сына/дочь** (нужное подчеркнуть) дата рождения «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эл. Почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**на курс** (отметить нужное):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | «ЕГЭ по биологии: готовимся в медицинский ВУЗ» | 8 месяцев, 180 часов |
|  | «ЕГЭ по биологии: готовимся в медицинский ВУЗ» » - дистанционный формат | 8 месяцев, 180 часов |
|  | «ЕГЭ по химии: готовимся в медицинский ВУЗ» | 8 месяцев, 180 часов |
|  | «ЕГЭ по химии: готовимся в медицинский ВУЗ» - дистанционный формат | 8 месяцев, 180 часов |
|  | «ЕГЭ по русскому языку: готовимся в медицинский ВУЗ» | 8 месяцев,108 часов |
|  | «ЕГЭ по русскому языку: готовимся в медицинский ВУЗ» - дистанционный формат | 8 месяцев, 108 часов |
|  | «Интенсивная программа подготовки к ЕГЭ в медицинский ВУЗ по биологии» | 5 месяцев, 108 часов |
|  | «Интенсивная программа подготовки к ЕГЭ в медицинский ВУЗ по биологии» - дистанционный формат | 5 месяцев, 108 часов |
|  | «Интенсивная программа подготовки к ЕГЭ в медицинский ВУЗ по химии» | 5 месяцев, 108 часов |
|  | «Интенсивная программа подготовки к ЕГЭ в медицинский ВУЗ по химии» - дистанционный формат | 5 месяцев, 108 часов |
|  | «Интенсивная программа подготовки к ЕГЭ в медицинский ВУЗ по русскому языку» | 5 месяцев, 72 часов, |
|  | «Интенсивная программа подготовки к ЕГЭ в медицинский ВУЗ по русскому языку» - дистанционный формат | 5 месяцев, 72 часов, |

Сведения о родителях:

Отец:

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эл. Почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мать:

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эл. Почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен(на) на обработку своих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка