

Директору СУНЦ НГУ Л.А.

Некрасовой

от _____

*Ф.И.О. родителя (законного представителя) или
Ф.И.О. обучающегося достигшего совершеннолетия
при наличии паспорта*

Паспорт _____

Выдан _____

Дата выдачи _____

Зарегистрирован по адресу

Тел. _____

e-mail _____

З А Я В Л Е Н И Е

**о зачислении в Структурное подразделение Новосибирского государственного университета
- Специализированный учебно-научный центр Университета (СУНЦ НГУ)**

Прошу при зачислении в СУНЦ НГУ исключить из числа обучающихся, проживающих в общежитии
СУНЦ НГУ, моего ребёнка, _____,
(Ф.И.О. ученика полностью)

«____» _____ г.р.

Согласен на обучение моего ребёнка без проживания в общежитии СУНЦ НГУ

**в Структурном подразделении Новосибирского государственного университета -
Специализированном учебно-научном центре Университета (СУНЦ НГУ) с 01.09.2025 г.**

«____» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)