|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ректору ГОУК ЛНР «Луганская государственная**  **академия культуры и искусств им. М. Матусовского»**  **Филиппову В.Л.** |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить меня на 10-дневные подготовительные курсы для дальнейшего поступления на очное, заочное обучение (подчеркнуть необходимое) с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

По специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О себе сообщаю такие данные:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. (полностью) |  |
| Место проживания (город, адрес) |  |
| Моб. телефон  (МТС, Лугаком) |  |
| Моб. телефон одного из родителей (указать имя и отчество) |  |
| Школа (№, город) |  |
| Класс (9 или 11-й) |  |
| Дата рождения |  |
| Ссылка на профиль VK (для получения новостей) |  |

\* ВСЕ ПОЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ К ЗАПОЛНЕНИЮ

С условиями обучения на подготовительных курсах ознакомлен(а). Даю согласие на использование моих персональных данных в работе подготовительного отделения.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г.

(дата заполнения)