

**Ректору Санкт-Петербургского политехнического университета  
Петра Великого**

от

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Место рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Место постоянного проживания \_\_\_\_\_  
(с указанием индекса и района)

Контактные телефоны (дом./моб.) \_\_\_\_\_

(для иногородних все городские номера указывать с кодом населенного пункта)

Адрес электронной почты поступающего: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию во вступительных испытаниях в **11-й класс** Естественно-научного лицея СПбПУ

Оканчиваю в **2019** году **10** класс образовательного учреждения \_\_\_\_\_

Имею льготы, дающие право на поступление вне конкурса \_\_\_\_\_

(какие / не имею)

Документы, удостоверяющие право на льготы \_\_\_\_\_

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ / ЛИЦАХ ИХ ЗАМЕНЯЮЩИХ /

**О Т Е Ц** / ДЕДУШКА, ОТЧИМ /

/ нужно подчеркнуть /

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Какое учебное заведение закончил \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Моб. телефон \_\_\_\_\_

Эл.почта \_\_\_\_\_

**М А Т Ь** / БАБУШКА, ТЁТЯ /

/ нужно подчеркнуть /

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Какое учебное заведение закончила \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Моб. телефон \_\_\_\_\_

Эл.почта \_\_\_\_\_

С копиями Лицензии на право осуществления образовательной деятельности, приложением к ней, Устава СПбПУ, Правилами приема, Положением о Естественно-научном лицее, правилами подачи апелляций по результатам проведения вступительных испытаний, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг по дополнительным образовательным программам, ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

С фактом наличия свидетельства о государственной аккредитации и приложением к нему по среднему общему образованию, дающим право на выдачу документа государственного образца о среднем общем образовании ознакомлен(а):

(Подпись поступающего)

Настоящим предоставляю ФГАОУ ВО «СПбПУ» бессрочное право на обработку (совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных") моих персональных данных, необходимых для организации и осуществления образовательного процесса ФГАОУ ВО «СПбПУ»:

(Подпись поступающего)

Многодетные: / количество детей в семье младше 18 лет / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

(Подпись поступающего)