

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ имени Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

И.о. ректора ФГБОУ ВО ВГМУ
им. Н.Н. Бурденко Минздрава России
Болотских В.И.

родителя / законного представителя

Ф Смирнов

И Иван

О (при наличии) Васильев

Место регистрации (индекс, адрес): 397450

г. Воронеж, ул. Маршала Редьковского
д. 38, кв. 24

Место проживания (индекс, адрес): 397450

г. Воронеж, ул. Маршала Редьковского
д. 38, кв. 24

Заявление

Прошу принять моего ребенка Смирнову Дарью Ивановну,
ФИО

дата рождения 12.03.2015 на подготовительные курсы по предмету(ам)
Химия, Биология

телефон обучающегося: 89005053386, электронная почта обучающегося:
dar1@yandex.ru

с «01» января 2025 по «30» апреля 2026.

Форма обучения очная/~~дистанционная~~
(ненужное зачеркнуть).

Сведения о родителях:

Отец ФИО (при наличии) Смирнов Иван Васильевич

Тел. 89507478109

E-mail: smirnov@mail.ru

Мать ФИО (при наличии) _____

Тел. _____

E-mail: _____

Согласен(на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в
порядке, установленном федеральным законом.

«01» ноября 2025г.

Смирнов И.И.
подпись расшифровка