Филиал _____
Уровень студента _____
Комментарии _____
Кол-во часов в неделю _____
№ группы _____
Преподаватель _____
Оплата в месяц _____
Расписание _____
Ф.И.О. ответственного
за тестирование_____
«_____» _____ 2026г.

Директору ЧУ ДО
«СШИИЯ»
Харалгиной В.В.

Заявление.

Прошу принять меня _____
(Ф.И.О.)

В группу _____

Индивидуальные занятия _____

Для изучения_____языка с «____»_____2026г.
(английского, немецкого, французского)

Удобные дни занятий _____

Удобное время занятий _____

В какой языковой школе ранее проходили обучение _____

На протяжении какого времени _____

Место работы _____

Должность _____

Домашний телефон _____

Рабочий тел. _____ сотовый тел. _____

Адрес электронной почты _____

Своевременную оплату гарантирую.
Согласен на сбор, обработку и хранение указанных в настоящем заявлении персональных данных.
Подтверждаю, что при подписании настоящего заявления ознакомлен с Уставом, Лицензией серия 86Л01 № 0001579 от 23.10.2015г. и Приложением к Лицензии ЧУ ДО «Сургутская школа изучения иностранных языков»

«_____»_____2026г. Подпись_____