|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Заявление для участников младше 18 лет* |
|  |  |  |
|  |  |  Председателю оргкомитета вузовской олимпиады школьников СевКавГА Проректору по УР ФГБОУ ВО«Северо-Кавказская государственная академия»Нагорной Г.Ю.от родителя/представителя участника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (ФИО родителя/представителя полностью) |

**Заявление на участие в вузовской олимпиады школьников СевКавГА**

Профиль(и):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу зарегистрировать моего ребенка для участия в Олимпиаде 2019-2020 учебного года

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Фамилия*  |  | *Дата рождения* |   |
|  |   |  | *(дд.мм.гггг)* |
| *Имя* |   | *Пол* |   |
|  |   |  | *(муж/жен)* |
| *Отчество* |   | *Гражданство* |   |

|  |  |
| --- | --- |
| *Название учебного заведения**(по лицензии)* |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Класс*  |  | *Адрес учебного заведения* |  |
|  |
|  | *(страна, регион, город, район, населенный пункт, улица, дом )* |

|  |  |
| --- | --- |
| *Домашний адрес* |  |
|  |
|  | *(страна, регион, город, район, населенный пункт, улица, дом )* |
| *Контактный телефон* |   | *E-mail* |   |
|  | *(например: 8 (499) 244 86 35)* |  |  |

Дополнительно сообщаю о ребенке (при наличии):

[ ] Ребенок – инвалид (указать необходимость предоставления особых условий участия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |  | "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| *Подпись* |  | *Фамилия и инициалы родителя/представителя участника* |  | *Дата* |