

Директору Балашовского института (филиала)  
ФГБОУ ВО «СГУ имени Н.Г. Чернышевского»  
доценту, к. пед. н. Шатиловой А.В.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о согласии на зачисление**

Я, Иванов Иван Иванович,  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт: серия 0000 номер 000000, кем и когда выдан \_\_\_\_\_  
отделом УФМС России по Саратовской области в г. Балашове, 01.01.2019 г.

проживающий (-ая) по адресу: Саратовская область г. Балашов, ул. Заволжская  
д. 1, кв. 1

контактный телефон 905-000-00-00,

даю согласие на зачисление по основной образовательной программе высшего образования  
– программе бакалавриата на направление подготовки

Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки) / Физическая  
культура. Безопасность жизнедеятельности

учебного подразделения БИ СГУ  
(Институт)

по  очной /  заочной форме обучения

за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и прилагаю оригинал  
документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня

по договору об оказании платных образовательных услуг и прилагаю

Подтверждаю, что заявление о согласии на зачисление на обучение по программам  
высшего образования на места в рамках контрольных цифр приема не было и не будет  
подано в другие организации Иванов  
(подпись)

« 03 » августа 2022 г.  
(дата заполнения)

Иванов  
(подпись)

Иванов И.И.  
(ФИО)

(указывается фактическая дата заполнения заявления)