

Ректору
АНО «Высшая школа сценических искусств»
К.А. Райкину

СОГЛАСИЕ
поступающего на зачисление на места по договорам об оказании платных
образовательных услуг

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____
_____, код подразделения
_____, проживающий по адресу: _____,
_____.

являясь законным представителем поступающего

(фамилия имя отчество)
паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____
_____, код подразделения
_____, проживающий по адресу: _____,
_____ тел _____.

даю согласие на зачисление по образовательной программе высшего
образования – программе _____
(бакалавриата, специалитета)

(код, наименование направления подготовки (специальности))
по договору об оказании платных образовательных услуг в АНО «Высшая школа
сценических искусств», расположенное по адресу: 129594, г. Москва, ул.
Шереметьевская, д. 6, к. 2.

_____ дата

_____ подпись поступающего

_____ ФИО