*Ректору Одеського національного університету
імені І.І.Мечникова
професору Вячеславу Трубі
від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*навчаюсь/закінчив(ла) ЗОШ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Домашня адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*тел.. абітурієнта,*

*тел. батьків(замовників).*

 *З а я в а*

 *Прошу зарахувати мене слухачем підготовчого відділення для вступу на спеціальність\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*перелік предметів\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***Прим.: 1. Погоджуюсь на заняття в онлайн (підпис батька/матері \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)***

 ***2.Погоджуюсь навчатися за змішаною формою, в разі забезпечення місцем у бомбосховищі (підпис батька/матері\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)***

*Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Абітурієнт Підпис \_\_\_\_\_\_\_*

*Замовник( батько, мати) Підпис \_\_\_\_\_\_\_*