

Ректору СГК имени Л.В. Собинова
А.Г. Занорину
абитуриента _____
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(ФИО)

отзываю свое согласие на зачисление в Саратовскую государственную консерваторию имени Л.В. Собинова.

О дате окончания приема согласий о зачислении, приема договора об оказании платных образовательных услуг проинформирован(а).

Подпись _____ / _____
поступающего _____
(ФИО)

_____ 20__ г.