

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**об отзыве согласия 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, 01.01.2020 г.

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

контактный телефон 905-000-00-00

отзываю поданное 20.06.20 г. согласие на зачисление по основной образовательной  
(дата подачи)

программе высшего образования – программе бакалавриата  
(бакалавриата)

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

учебного подразделения БИ СГУ  
(Институт)

по  очной /  очно-заочной /  заочной форме обучения

за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета

по договору об оказании платных образовательных услуг.

« 28 » июня 2020 г.  
(дата заполнения)

Иванов  
(подпись)

Иванов И.И.  
(ФИО)

(указывается фактическая дата заполнения заявления)