

Регистрационный номер: _____

Директору ГКОУ АО «ОШИ №5»

от _____
адрес регистрации по месту жительства: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

Заявление

Прошу принять меня на обучение по программе АОППО по профессии: _____

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий
Отчество _____	личность: _____
Дата рождения _____	Серия _____ № _____

форма обучения: _____,

Базовое образование по программе АООП вариант _____, год окончания: _____, документ об образовании:

_____ серия: _____ номер: _____

Подтверждаю отсутствие у меня основного общего образования _____

(подпись поступающего или законного представителя)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом образовательной организации ознакомлен(а)

(подпись поступающего или законного представителя)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451) согласен(а): _____

(подпись поступающего или законного представителя)

Оригинал _____ наименование документа об образовании сдан _____

(подпись поступающего или законного представителя)

Дата _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____

« ____ » _____ 20 ____ г

(подпись секретаря)