Директору

МБ УДО «МУПК» г. Симферополя

Бойко А.В.

Место для ввода текста.

*(Ф.И.О. родителей (законных*

*представителей) несовершеннолетнего*

проживающего (ей) по адресу:

Место для ввода текста.

мобильный телефон Место для ввода текста.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) Место для ввода текста.

(*Фамилия, имя, отчество полностью)*

Место для ввода даты. года рождения, учащегося МБУО № Место для ввода текста.

на обучение по программам профессионального обучения по профессии

Выберите профессию

Ознакомлен(а) с Уставом МБ УДО «МУПК» г. Симферополя, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой, с правилами внутреннего распорядка МБ УДО «МУПК» г. Симферополя, с правилами приема в МБ УДО «МУПК» г. Симферополя и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись родителя)*

Согласен(на) на обработку персональных данных в МБ УДО «МУПК» г. Симферополя в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись родителя)*

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Справка об обучении в муниципальном образовательном учреждении г. Симферополя.

2. Фотография 3х4 (для профессии Водитель – 2 шт).

3. Ксерокопия паспорта (свидетельства о рождении) несовершеннолетнего.

4. Ксерокопия СНИЛС (страхового номера индивидуального лицевого счёта) поступающего.

5. Медицинская справка о состоянии здоровья и отсутствии противопоказаний для обучения по профессии рабочего, должности служащего (для профессии Водитель шоферская медицинская комиссия).

Подлинность предоставляемых документов и информации подтверждаю. Оповещен(-а) об ответственности в соответствии с законодательством РФ за предоставление заведомо ложных сведений и подложных документов.

Место для ввода даты.

*(число, месяц, год) (Подпись)*