Директору
ГБПОУ «Григорополисский
сельскохозяйственный техникум
имени атамана М.И.Платова»
С.Г.Козел

_____
_____
_____
(фамилия)
(отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня на обучение по программе профессионального обучения по профессии_____
_____

Дата рождения:_____

Уровень предшествующего образования:_____
_____

Паспортные данные(серия,№, дата выдачи, учреждение выдавшее паспорт):_
_____
_____
_____
_____

Телефон:_____

Адрес по прописке:_____
_____
Адрес фактического проживания:_____
_____
_____
Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" ст.76 от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 27.12.2019), ФЗ № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006.

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 15 августа 2013г. №706 "Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг", я ознакомлен(на) с:

- *Лицензией на право ведения образовательной деятельности*
- *Уставом техникума;*
- *Правилами внутреннего распорядка для обучающихся (слушателей)*
- *условиями обучения;*
- *размером и порядком оплаты образовательных услуг;*
- *содержанием образовательной программы;*
- *формой документа, выдаваемого по окончании обучения.*

Подпись_____ _____
(Ф.И.О)

«_____»_____20____г.