

Директору ГБПОУ БКСМ и ПП

---

От

---

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения

---

проживающего (ей) по адресу индекс

---

домашний, сотовый телефон

---

Паспортные данные серия

номер

---

Выдан (кем, когда)

---

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по программе профессиональной подготовки по профессии «\_\_\_\_\_»

на форму обучения: **очную**

источник финансирования: по **договорам об оказании платных образовательных услуг**

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с программой профессионального обучения, календарным графиком учебного процесса, с положением о платных дополнительных услугах, сроками внесения платы за обучения ознакомлен(а)

✓

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\_\_\_\_\_ подпись родителей (законных представителей)

Подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных, указанных в заявлении в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

✓

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

\_\_\_\_\_ подпись родителей (законных представителей)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г