

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
"САРОВСКИЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ ТЕХНИКУМ ИМ. Б.Г. МУЗРУКОВА"**

Директору ГБПОУ СПТ
им. Б.Г. Музрукова
Горчаковой Н.Ф.

от
Фамилия: _____
Имя: _____
Отчество: _____
Дата рождения: _____
Место рождения: _____
Проживающего по адресу: _____
Телефон: дом. _____ раб. _____ сот. _____
Гражданство: РФ
Паспорт(серия) _____ номер _____ дата выдачи _____
Выдан: _____
Документ об образовании _____
Фамилия, имя, отчество родителя _____
Паспорт(серия) _____ номер _____ дата выдачи _____
Выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в группу для обучения по программе _____

С лицензией на право ведения Образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, уставом ознакомлен, даю согласие на обработку своих персональных данных.

(подпись)

Дата заполнения " ____ " _____ 201г.