Директору ЧОУ ДПО

«Новые перспективы»

Ахмедовой О.М.

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

(Ф.И.О.)

Проживающего (ей) по адресу

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

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

Контактный телефон:

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование программы, разряд)

О себе сообщая следующее:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Сведения о документ, удостоверяющего личность** | |
|  | Наименование |  |
|  | Серия, номер документа |  |
|  | Дата выдачи |  |
|  | Гражданство |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Место рождения |  |
| 2. | Сведения о предыдущем образовании и документе об образовании и (или) квалификации его подтверждающем (при наличии) | |
|  | Уровень образования (9, 11 классов, иное) |  |
|  | Название документа об образовании (аттестат, диплом, удостоверение и др.) |  |
|  | Серия, номер документа |  |
|  | Какое учреждение окончил, учреждение |  |
|  | Профессия, специальность |  |

Подтверждаю своё ознакомление (в том числе через сайт ЧОУ ДПО «Новые перспективы») со следующими документами: Уставом Учреждения, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Учебным планом программы, расписанием, формой документов об образовании, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, Правилами оказания платных услуг, Правилами приёма, иными нормативными локальными актами.

Ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленным ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Персональные данные в течении всего срока обучения и далее при хранении

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

Подлинность предоставления документов и информации подтверждаю. Оповещён, об ответственности за предоставление заведомо ложных сведений и подложных документов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

«\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_