Директору
ГАНОУ МО «ЦО «Лапландия»
С.В. Кулакову

от _____
Ф.И.О. заявителя

_____
_____
_____
(адрес проживания)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в Государственное автономное нетиповое образовательное учреждение Мурманской области «Центр образования «Лапландия»

Дата принятия заявления: __-__-20__ (число, месяц, год)

Время принятия заявления: __ч__м

Регистрационный номер заявления: _____

Сведения о заявителе

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Пол: ☐ Ж ☐ М

Дата рождения: __-__-____

Контактный номер телефона: _____

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации:

_____

_____

Адрес проживания: Муниципальное образование _____

Улица _____ д. _____ кв. _____

Место работы _____

Должность _____

Сведения об уровне образования _____

Наименование образовательного учреждения _____

Серия, номер документа об образовании _____

Дата выдачи документа об образовании _____

Специальность _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами приема, режимом занятий учащихся, формами, периодичностью и порядком основания перевода, отчисления и восстановления учащихся, порядком оформления возникновения, приостановления и прекращения отношений между Учреждением и учащимися и родителями (законными представителями), ознакомлен(а) _____
личная подпись заявителя

Подпись заявителя _____

Дата заполнения __-__-20__ (число, месяц, год)