

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

Время принятия заявления

Регистрационный номер заявления

_____ - _____ - 20_____

число

_____ - _____

месяц

_____ ч _____ м

_____ - _____ - _____

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