Директору
ГАУДО МО «МОЦДО «Лапландия»
С.В. Кулакову

от _____

Ф.И.О. заявителя

_____

_____

_____

(адрес проживания)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме в Государственное автономное учреждение дополнительного образования Мурманской области «Мурманский областной центр дополнительного 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)