Зачислить на внебюджетный цикл по дополнительной общеразвивающей

программе «Химия в жизни и профессии»

Директор СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Г.Н. Котова/

Приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» Г.Н. Котовой  от  (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать индекс, точный адрес постоянной регистрации)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: + 7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (родителя (законного представителя))  Кем и когда выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обучение в СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» по дополнительной общеразвивающей программе «Химия в жизни и профессии» на внебюджетный цикл с \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_ 2025г. по \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_ 2025г. на платной основе.

Образование ребенка (нужное подчеркнуть): основное общее образование (9 классов) / среднее общее образование (11 классов)

С договором об оказании платных образовательных услуг по дополнительной общеразвивающей программе ознакомлен(а) и согласен(на) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя))

Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленным Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись родителя (законного представителя))

За достоверность указанных сведений я несу ответственность в соответствии с законодательством РФ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись родителя) ФИО

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

Личная подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

ФИО