



Директору ГБПОУ КК «АМТ»

С.В. Нехно

Фамилия _____ Документ, удостоверяющий личность:
Имя _____ паспорт _____
Отчество _____ Серия _____ № _____
Дата рождения _____ Когда и кем выдан: _____ г.
Место рождения _____

Гражданство: _____
Место регистрации _____
Телефон _____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе (для детей и взрослых):

_____ (наименование дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы (для детей и взрослых))

по очной форме обучения с полным возмещением затрат.

С копией лицензии регистрационный № ЛО35-01218-23/00281065, выданной министерством образования, науки и молодежной политики Краснодарского края 18.08.2021 г., Уставом, Правилами приема и условиями обучения в государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении Краснодарского края «Армавирский машиностроительный техникум» (ГБПОУ КК «АМТ»), **ознакомлен (а):**

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись слушателя)

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" (ред. От 05.04.2013), **согласен (а):**

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись слушателя)

С программой обучения по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе (для детей и взрослых): **ознакомлен (а):**

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись слушателя)

Подпись заведующего отделением дополнительного образования

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (Н.С. Блёткина)