

Зачислить на обучение по ОППО
с «___» _____ 20___ г.

Приказ № _____ от _____

Директору МАОУ «Школа МЧС»

Ющенко И.Ю.

от Смирновой Н.А.

фамилия и инициалы заявителя

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

Заявление на обучение

по Основной программе профессионального обучения — Программе профессиональной подготовки по рабочей профессии, должности служащего № _____

Прошу зачислить на обучение по Основной программе профессионального обучения - Программе профессиональной подготовки по рабочей профессии, должности служащего **26534 «Спасатель» (первоначальная подготовка)** обучающегося **10.1** класса МАОУ «Школа МЧС», сведения о котором указаны ниже.

Сведения о поступающем:

Фамилия **С и д о р о в**

Имя **И в а н**

Отчество **П е т р о в и ч**

Дата рождения **0 1 . 0 5 . 2 0 0 8**

Паспорт: серия **0 8 2 2** № **1 2 3 4 5 6** от **0 2 . 0 5 . 2 2**

кем выдан: **УМВД России по Хабаровскому краю**

СНИЛС: **1 2 3 - 4 5 6 - 7 8 9 0 1**

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания **6 8 0 0 1 1**

г. Хабаровск, ул. Забайкальская, д. 7

Е-mail **s i d o r o v @ m a i l . r u**

Телефон **8 - 9 2 4 - 1 2 3 - 4 5 - 6 7**

Сведения о заявителе:

Статус: ☒ мать ☐ отец ☐ законный представитель

Фамилия **С м и р н о в а**

Имя **Н а т а л ь я**

Отчество **А л е к с а н д р о в н а**

Дата рождения **2 6 . 1 2 . 1 9 8 2**

Паспорт: серия **0 8 2 2** № **1 2 3 4 5 6** от **2 7 . 1 2 . 9 6**

кем выдан: **УМВД России по Хабаровскому краю**

СНИЛС: **1 2 3 - 4 5 6 - 7 8 9 0 1**

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания **6 8 0 0 1 1**

Е-mail

s	m	i	r	n	o	v	a	@	m	a	i	l	.	r	u				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

Телефон 8 -

9	2	4
---	---	---

 -

1	2	3
---	---	---

 -

4	5
---	---

 -

6	7
---	---

01.09.2024
дата подачи заявления

Подпись
подпись

Смирнова Н.А.
расшифровка подписи

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(-а).

Подпись
подпись

Даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на публикацию фамилии, имени, отчества (при наличии) поступающего на официальном сайте МАОУ «Школа МЧС» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу <https://school-mchs.ru/> и на информационном стенде в здании МАОУ «Школа МЧС».

Подпись
подпись

С учебным планом Основной программы профессионального обучения — Программы профессиональной подготовки по рабочей профессии, должности служащего ознакомлен(-а).

Подпись
подпись

С Положением МАОУ «Школа МЧС» о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения ознакомлен(-а)

Подпись
подпись