

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя / законного представителя  
несовершеннолетнего поступающего)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить мою (его) \_\_\_\_\_,  
(дочь/сына) (Фамилия Имя Отчество несовершеннолетнего)  
обучающуюся(егося) в \_\_\_\_\_ в число обучающихся на  
(образовательное учреждение, класс)  
программу профессионального обучения (профессиональная подготовка) по профессии  
\_\_\_\_\_  
(код, наименование профессии)  
по очной форме обучения, с/без применением дистанционных образовательных технологий с  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**О себе сообщаю следующие сведения:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу (индекс \_\_\_\_\_)

Контактный телефон, email \_\_\_\_\_

**О несовершеннолетнем кандидате сообщаю следующее:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу (индекс \_\_\_\_\_)

Контактный телефон, email \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложением), уставом ГАПОУ СО «ВСАМК им. А.А. Евстигнеева», образовательной программой и иными локальными актами ГАПОУ СО «ВСАМК им. А.А. Евстигнеева», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю свое согласие на обработку персональных данных на период обучения, а так же смс – информирование в процессе обучения.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.