

Директору ГАПОУ СО «ЭКПТ»  
Копейко Е.Н.

от

Фамилия	Гражданство	
Имя	Документ, удостоверяющий личность:	
Отчество		
Дата рождения	Серия	№
Место рождения	Кем и когда выдан	
СНИЛС		

### Заявление

Прошу зачислить меня с \_\_\_\_\_ на обучение по дополнительной общеразвивающей программе \_\_\_\_\_

(наименование программы)

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

*В соответствии с «Правилами приема на обучение по программам дополнительного образования и основным программам профессионального обучения ГАПОУ СО «ЭКПТ», я ознакомлен(на) с:*

- лицензией на осуществление образовательной деятельности
- Уставом колледжа;
- Правилами внутреннего распорядка для обучающихся
- условиями обучения;
- размером и порядком оплаты образовательных услуг;
- содержанием образовательной программы;
- формой документа, выдаваемого по окончании обучения.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)