Директору ГАПОУ СО «ЭКПТ»

Е.Н. Копейко от родителя (законного представителя)

 (ФИО родителя (законного представителя)

студента (абитуриента)

(ФИО студента полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

студенту/тке 1 курса ГАПОУ СО «ЭКПТ», место в общежитии колледжа на период обучения с 01.09.2025 г. по 30.06.2026 г.

Дата рождения студента: .

Особый статус студента (сирота, оставшийся без попечения родителей, инвалид, дети семей участников СВО, из многодетных и малообеспеченных семей) обязательно подтверждаются копией официальных документов)

Паспортные данные студента:

Адрес прописки:

Адрес фактического проживания:\_

Телефон родителя (законного представителя): Телефон студента: С правилами проживания и с перечнем необходимых документов для заселения, ознакомлены.

Дата: \_ /

(подпись расшифровкой)