

Директору
Государственного профессионального
образовательного учреждения
«Осинниковский политехнический
техникум»
Л.А.Рыловой

от _____
(фамилия, имя, отчество)

Фамилия	Уровень образования до поступления
Имя	
Отчество	(основное общее или среднее общее)
Дата рождения	Документ об образовании
Документ, удостоверяющий личность	
серия №	серия №
дата выдачи	дата выдачи
выдан	кем выдан
Гражданство	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ГПОУ ОПТ для обучения по договору об оказании платных образовательных услуг по образовательной программе профессионального обучения:

профессия
срок обучения
Ознакомлен(а) и согласен(на) с тем, что ГПОУ ОПТ осуществляет передачу, обработку и предоставление полученных в связи с приемом в техникум моих персональных данных в порядке установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 –ФЗ «О персональных данных» _____ (подпись).
Информация о наличии инвалидности _____ («нет» или «да», в случае «да», предоставляется копия подтверждающего документа)
Номер телефона

Дата _____ 202__ г.

Подпись поступающего (или родителя, законного представителя)
