|  |  |
| --- | --- |
|  | **ОБРАЗЕЦ**  Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_  Директору Государственного автономного  профессионального образовательного учреждения Ленинградской области «Мультицентр социальной и трудовой интеграции» (ГАПОУ ЛО «МЦ СиТИ»)  Дрозденко И.Г. |
|  |  |

**Заявление**

о приеме на обучение

От Ф.И.О. Капитонов Николай Григорьевич

Дата рождения 21.07.1984 г. Гражданство Российская Федерация

Адрес по регистрации

190000, г. Санкт-Петербург, ул. Замшина, д.18, кв.512

(индекс, город, улица, номер/корпус дома, номер квартиры)

Адрес фактического проживания

118640, г. Всеволожск, ул. Александровская, д.87

(индекс, город, улица, номер/корпус дома, номер квартиры)

Контактный телефон +7-900-541-98-62

Паспорт, серия 4187 № 147 325 выдан ТП №21 Отдела УФМС Невского района г. Санкт-Петербурга

дата выдачи 12.04.2001 г.

Прошу принять меня на обучение по адаптированной образовательной программе

«Уборщик служебных помещений»

с учетом прохождения вступительных испытаний (профессиональных проб).

В обеспечении условиями для временного проживания в ГАПОУ ЛО «МЦ СиТИ» на время обучения:

Нуждаюсь

(вписать нужное слово – нуждаюсь/не нуждаюсь)

С Уставом ГАПОУ ЛО «МЦ СиТИ», с лицензией на осуществление образовательной деятельности ГАПОУ ЛО «МЦ СиТИ»; с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса в ГАПОУ ЛО «МЦ СиТИ», с Положением о приемной комиссии ГАПОУ ЛО «МЦ СиТИ»; с правилами внутреннего распорядка обучающихся ГАПОУ ЛО «МЦ СиТИ»; с Правилами нахождения лиц, временно проживающих в отделении «Учебное проживание» ГАПОУ ЛО «МЦ СиТИ» ознакомлен(а)

«01» 10. 2019г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Капитонов Н.Г./

(подпись поступающего) (расшифровка подписи)

Подпись несовершеннолетнего поступающего и достоверность предоставленных в отношении несовершеннолетнего поступающего сведений и документов подтверждаю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего кандидата на обучение; указать степень родства)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.