

Директору Государственного автономного
Профессионального образовательного
учреждения Иркутской области
«Заларинский агропромышленный техникум»
Козьмину Анатолию Владимировичу
От _____
(фамилия, имя, отчество родителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ ОТ РОДИТЕЛЕЙ

Прошу принять моего (ю) сына, дочь _____
(фамилия, имя, отчество)

на обучение в ГАПОУ ИО «ЗАПТ» по профессии/специальности _____

Срок обучения (1 год 10 месяцев, 2 года 10 месяцев, 3 года 10 месяцев)
(нужное подчеркнуть)

Ознакомлен (а) с уставом ГАПОУ ИО «ЗАПТ» _____
(подпись)

Ознакомлен (а) с лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложений _____
(подпись)

Ознакомлен (а) с свидетельством о государственной аккредитации _____
(подпись)

Получение среднего профессионального образования впервые _____
(подпись)

Ознакомлен (а) с реализуемыми программами профессионального обучения _____
(подпись)

Согласен (согласна) на компьютерную обработку персональных данных моего ребенка в порядке,
установленном Федеральным Законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись)

Ознакомлен (а) с правами и обязанностями студента _____
(подпись)

Ознакомлен (а) с порядком перевода, отчисления, восстановления _____
(подпись)

Ознакомлен (а) с правилами приема в ГАПОУ ИО «ЗАПТ» _____
(подпись)

Согласен (согласна) на весь комплекс работ моего ребенка с педагогом-психологом, включенный в психолого-педагогическое сопровождение _____
(подпись)

Дата заполнения заявления _____
(подпись)

Нуждаемость в предоставлении общежития: (нуждается) (не нуждается)
(подчеркнуть)