

От \_\_\_\_\_

Фамилия	Гражданство: РФ
Имя	Документ, удостоверяющий личность, <i>Паспорт</i>
Отчество	Серия                      №
Дата рождения	Дата выдачи
Место рождения _____	Кем выдан _____
_____	_____

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Телефон:

**Домашний:** \_\_\_\_\_

**Сотовый:** \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в профильную группу по профессии 16909 Портной, сроком обучения 10 месяцев, очно-заочной формы обучения, финансируемую из бюджета Республики Марий Эл

О себе сообщаю следующее:

Обучаюсь в среднем общеобразовательном учреждении

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

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, Правилами подачи апелляций **ознакомлен(а)** (на сайте ГБПОУ Республики Марий Эл «ЙОТСТ»)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

\_\_\_\_\_

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