|  |
| --- |
| Директору АНПОО «Тамбовский колледж социокультурных технологий »  Воротниковой Е.В. |
| Иванова Петра Ивановича |
| ФИО абитуриента |

Заявление

|  |
| --- |
| Я, Иванов Петр Иванович |
| ФИО абитуриента |
|  |
| паспорт 645998 Отделом УФМС Тамбовской области 13.09.2017 |
| серия и номер паспорта, кем и когда выдан |
|  |
|  |
| проживающий по адресу: 392032, г. Тамбов, ул. Мичуринская, д.153, кв.78 |
|  |
| даю согласие на зачисление по основной образовательной программе среднего |
| профессионального образования по специальности 54.02.01 Дизайн (по отраслям) |
|  |
| по очной/заочной форме обучения по договору об оказании платных образовательных услуг в АНПОО «Тамбовский колледж социокультурных технологий» (АНПОО ТКСКТ) |
|  |
|  |
|  |
| Обязуюсь по окончании сложной эпидемиологической обстановки: |
| 1. Предоставить оригинал документа об образовании в АНПОО ТКСКТ |
| 2. При поступлении на специальность 44.02.04 «Специальное дошкольное образование» пройти обязательный предварительный медицинский осмотр согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 года № 697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности». |
| Подтверждаю, что мною не подано (и не будет подано) согласие на зачисление на обучение по программам в другие образовательные организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ, местных бюджетов. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «27» июня 2020г. |  | Иванов Петр Иванович |
| Дата | Подпись | ФИО абитуриента |

|  |
| --- |
| Директору АНПОО «Тамбовский колледж социокультурных технологий »  Воротниковой Е.В. |
| Иванова Ивана Петровича |
| ФИО законного представителя |

Заявление

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, Иванов Иван Петрович | | |
| ФИО законного представителя | | |
| паспорт 345956 Отделом УФМС Тамбовской области 10.10.1986 | | |
| серия и номер паспорта, кем и когда выдан законного представителя | | |
|  | | |
|  | | |
| проживающий по адресу: 392032, г. Тамбов, ул. Мичуринская, д.153, кв.78 | | |
| адрес законного представителя | | |
| |  | | --- | | даю согласие на зачисление моего ребенка Иванова Петра Ивановича | | *ФИО абитуриента* | | Паспорт 645998 Отделом УФМС Тамбовской области 13.09.2017 | | серия и номер паспорта абитуриента, кем и когда выдан | |  | | проживающего по адресу: 392032, г. Тамбов, ул. Мичуринская, д.153, кв.78 | | адрес абитуриента | | по основной образовательной программе среднего профессионального образования по специальности   |  | | --- | | 54.02.01 Дизайн (по отраслям) |   по очной/заочной форме обучения по договору об оказании платных образовательных услуг в АНПОО «Тамбовский колледж социокультурных технологий» (АНПОО ТКСКТ) | | | |
| Обязуюсь по окончании сложной эпидемиологической обстановки: | | |
| 1. Предоставить оригинал документа об образовании в АНПОО ТКСКТ. | | |
| 2. При поступлении на специальность 44.02.04 «Специальное дошкольное образование» пройти обязательный предварительный медицинский осмотр согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 года № 697 «Об утверждении перечня специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по которым поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности». | | |
| Подтверждаю, что мною не подано (и не будет подано) согласие на зачисление на обучение по программам в другие образовательные организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ, местных бюджетов. | | |
| 27.06.2020 |  | Иванов Иван Петрович |
| Дата  27.06.2020 | Подпись | ФИО законного представителя  Иванов Петр Иванович |
| Дата | Подпись | ФИО абитуриента |