

Директору МАОУ СШ № 7 г. Павлово
Михалкиной Марине Николаевне

от _____
контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, обучающегося _____ класса
на обучение за счет бюджетных средств по основной программе профессионального
обучения по профессии «Плодоовощевод», _____ года рождения.

_____ года
дата _____
подпись _____
расшифровка _____

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, основной программой профессионального обучения по профессии «Плодоовощевод», положением об организации профессионального обучения, иными локальными нормативными актами и документами МАОУ СШ № 7 г. Павлово, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

_____ года
дата _____
подпись _____
расшифровка _____