Директору ГПОАУ ЯО

Ярославского колледжа  
 сервиса и дизайна

Кидалинской М.И.

Ф.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающей(го) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня с « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года в ГПОАУ ЯО Ярославский колледж сервиса и дизайна для обученияпо программе подготовки специалистов среднего звенапо специальности

**43.02.02 Парикмахерское искусство** по очной форме обученияна

бюджетной основе /по договору с оплатой стоимости обучения

базе среднего общего образования (11 классов),

о чем удостоверяет документ об образовании:

аттестат/диплом серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю впервые.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае зачисления на обучение в общежитии: нуждаюсь/ не нуждаюсь

Ознакомлен(а):

слицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством об аккредитации ГПОАУ ЯО Ярославского колледжа сервиса и дизайнаи приложениями к ним, Уставом колледжа, основной профессиональной образовательной программой,Правилами приемав ГПОАУ ЯО Ярославский колледж сервиса и дизайна по реализуемым программам на 2020 год.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен(а):

с датой предоставления подлинника документа об образовании – 15 августа 2020 года.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Извещен(а), что при предоставлении сведений, не соответствующих действительности, колледж вправе возвратить мои документы.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для проведения вступительных испытаний в создании специальных условий для инвалидов и лиц с ОВЗ

нуждаюсь/не нуждаюсь.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_