|  |  |
| --- | --- |
| **регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**  Зачислить на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «Кадет»  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.С. Кораблёв  «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г. | Директору ГПОУ ЯО Ярославского  кадетского колледжа  Кораблёву А.С.  Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на обучение по дополнительной общеобразовательной программе социально-гуманитарной направленности «Кадет». Номер сертификата **ПФДО** (персонифицированного финансирования дополнительного образования) (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать номер сертификата

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ГПОУ ЯО Ярославский кадетский колледж, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (подпись)*

|  |  |
| --- | --- |
| **регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **от «\_\_\_\_\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**  Зачислить на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «Кадет»  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.С. Кораблёв  «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г. | Директору ГПОУ ЯО Ярославского  кадетского колледжа  Кораблёву А.С.  Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на обучение по дополнительной общеобразовательной программе социально-гуманитарной направленности «Кадет». Номер сертификата **ПФДО** (персонифицированного финансирования дополнительного образования) (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать номер сертификата

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ГПОУ ЯО Ярославский кадетский колледж, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(дата) (подпись)*