

Директору ГАПОУ ТО «Тюменский
техникум индустрии питания,
коммерции и сервиса»
Галаниной М.А.
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____ место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность ребенка, _____

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

СНИЛС _____ Гражданство _____

Проживающего по адресу: _____

Тел. _____ E-mail _____

Образовательное учреждение _____

Класс _____

в Центр опережающей профессиональной подготовки Тюменской области на
обучение по программе профессионального обучения, профессиональной
подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих по профессии
Кассир-билетный
(код, наименование профессии)

наименование программы «Организация транспортных перевозок».

Подтверждаю, ранее обучение по программе профессионального обучения,
профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих
мой ребенок не получал

Родитель (законный представитель) _____

(подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности и
приложением к ней, Уставом ГАПОУ ТО «Тюменский техникум индустрии питания,
коммерции и сервиса», программой обучения и иными документами,
регламентирующими образовательную деятельность **ознакомлен(а).**

Родитель (законный представитель) _____

(подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Тел. _____

« ____ » _____ 20 ____ г.