

Директору ЧПОУ ИТЭП  
Суроидной С.В.

---

---

---

---

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на первый год обучения по общеразвивающей программе  
дополнительного образования допризывная подготовка

О себе сообщаю следующее:

обучающийся

школы

\_\_\_\_\_

МБОУ СОШ класс

техникума/колледжа \_\_\_\_\_

наименование ОУ курс специальность

ИТЭП \_\_\_\_\_

специальность курс

ВУЗ \_\_\_\_\_

наименование ОУ курс специальность

Регистрация по месту жительства \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

1. С Уставом ИТЭП, локальными нормативными актами и лицензией на  
право ведения образовательной деятельности ознакомлен

\_\_\_\_\_

дата подпись

2. Разрешаю обработку персональных данных

\_\_\_\_\_

дата подпись

Заказчик образовательных услуг

\_\_\_\_\_

фамилия имя отчество , паспортные данные, место регистрации

\_\_\_\_\_

номер телефона

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись Заказчика

\_\_\_\_\_

подпись обучающегося

Директору ЧПОУ ИТЭП  
Суроидной С.В.

---

---

---

---

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на первый год обучения по общеразвивающей программе  
дополнительного образования допризывная подготовка

О себе сообщаю следующее:

обучающийся

школы

\_\_\_\_\_

МБОУ СОШ класс

техникума/колледжа \_\_\_\_\_

наименование ОУ курс специальность

ИТЭП \_\_\_\_\_

специальность курс

ВУЗ \_\_\_\_\_

наименование ОУ курс специальность

Регистрация по месту жительства \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

1. С Уставом ИТЭП, локальными нормативными актами и лицензией на  
право ведения образовательной деятельности ознакомлен

\_\_\_\_\_

дата подпись

2. Разрешаю обработку персональных данных

\_\_\_\_\_

дата подпись

Заказчик образовательных услуг

\_\_\_\_\_

фамилия имя отчество , паспортные данные, место регистрации

\_\_\_\_\_

номер телефона

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_

подпись Заказчика

\_\_\_\_\_

подпись обучающегося