Ректору ГОУ ВО МО ГГТУ Н.Г. Юсуповой

Фамилия	
Имя	
Отчество	_
_	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в группу обучающихся	в рамках проекта	Министерства образов	вания
Московской области «Путевка в жизнь школьникам I	Тодмосковья – пол	гучение профессии вме	есте с
аттестатом» на базе Профессионально-педагогическог	о колледжа ГОУ Е	ВО МО ГГТУ	
по профессии			
со сроком обучения год			
О себе сообщаю следующее:			
Дата рождения			
Место рождения	 		
Гражданство			
Документ, удостоверяющий личность	серия	№	
Когда и кем выдан «»гг.			
проживающего(ей) по адресу: индекс област			
город улица			
дом кор н			
контактные телефоны			
обучаюсь	школа №	класс	
Ф.И.О. родителей, контактные телефоны			
""20 г	(подп	ись обучающегося).	