



Директору ЧУ ДПО «СК Брянск»

Кизиченкову Д.И.

от гражданина _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по программе

_____ на платной основе.

С уставом учреждения,
лицензией регистрационный номер 3686, серия 32Л01 № 0002410
от 05.08.2015 г., выданной Департаментом образования и науки Брянской
области на осуществление образовательной деятельности,
образовательной программой
и другими документами, регламентирующими деятельность
учреждения и осуществление образовательной деятельности,
правами и обязанностями обучающихся ознакомлен,
с обработкой моих персональных данных в учреждении, и передачей
их в территориальные органы ФСВНГ согласен(на).

«___» _____ 201__ г.

_____ /
(подпись)

_____ /
(фамилия, инициалы)