Начальнику ПОУ «Кропоткинская АШ ДОСААФ России» В. В. Ельчищеву

Заявление.

Прошу включить меня в число слушателей, обучающихся по программе:

«Организация работы педагога - психолога в дошкольной образовательной организации в условиях реализации ФГОС ДО» (72 час.)

Очно		Очно-заочно	Заочно(дистанционно)
	О себе с	ообщаю: (заполнять печатнь	им шрифтом)
Фамилия:			
Имя, Отчество:			
		выдан «»	
кем			
код подразделения			
Страховое свидетельст	гво СНИЛС	№ (обяз	вательно к заполнению)
Адрес регистрации (с	индексом):		
Почтовый адрес (если Телефон:		,	
	Специальность (по диплому):		
		Стаж:	
организации и уполномоченным ей ли договора, а также ознакомлен с Уставо образовательной программой, правил об окончании ПОУ «Кропоткинская А	щам на обработку и ом, со сведениями о ами приема обучаю Ш ДОСААФ России	хранение своих персональных данных (на бумая дате предоставления и регистрационном номере щихся, правилами внутреннего распорядка, прав	кая данное заявление, я даю согласие образовательной кных и электронных носителях) в целях исполнения условий лицензии на осуществление образовательной деятельности, илами промежуточной и итоговой аттестации, выдачи документо данных.
К заявлению прилагаю:			
	окумента об	•	1
• Конию свидетель		(если документ об образовани	и выдан на другую фамилию)
П		П	