|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Директору КГПОАУ «Камчатский колледж технологии и сервиса»  Мошкиной О.Г. | |
|  | от |  | |
|  |  | (фамилия) | |
|  |  | (имя) | |
|  |  | (отчество) | |
|  |  | родителя (законного представителя) | |
|  |  |  | |
|  |  | (фамилия) | |
|  |  | (имя) | |
|  |  | (отчество) | |
|  |  |  | года рождения |
|  |  | (дата рождения) | |

Уведомление о намерении обучаться

в КГПОАУ «Камчатский колледж технологии и сервиса»

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

1) обязуюсь до 15.08.2022 года предоставить в организацию:

- оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и квалификации моего сына (дочери, лица, находящегося на попечении) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- документ о прохождении моим сыном (дочерью, лицом, находящемся на попечении) обязательного предварительного медицинского осмотра при обучении по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на которые поступающие проходят обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697 (далее – медицинские осмотры);

2) даю согласие на проведение занятий в дистанционной форме обучения в случае необходимости.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)