

Директору государственного автономного
профессионального образовательного
учреждения Новосибирской области
«Новосибирский колледж пищевой
промышленности и переработки»
М.К. Романченко
от _____

*(фамилия, имя, отчество родителя,
законного представителя поступающего)*
Проживающего(ей) по адресу:

*(индекс, область (регион), город (населенный
пункт), улица, номер дома, номер квартиры
(при наличии), контактный телефон,
укажите фактическое место проживания)*

УВЕДОМЛЕНИЕ О НАМЕРЕНИИ ОБУЧАТЬСЯ

Я, _____

(Ф.И.О. родителя или законного представителя)

являясь законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

Даю согласие о намерении моего несовершеннолетнего ребенка, направившего заявление о приеме на обучение по специальности (профессии)

(указать код и наименование специальности (профессии))

И даю обязательство:

Представить в колледж оригинал документа об образовании

подпись родителя (законного представителя)

Провести моему ребенку обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, при приеме на обучение по котором 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

подпись родителя (законного представителя)

Подтверждаю, что им не подано (не будет подано) уведомление о намерении обучаться в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов

подпись родителя (законного представителя)

Подтверждаю, переданные мною данные

подпись родителя (законного представителя)