|  |
| --- |
| **Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение**  **«Челябинский педагогический колледж №2»**  г. Челябинск, ул. Горького, 79 |

**СОГЛАСИЕ**

**на зачисление в ГБПОУ «ЧПК №2»**

Я, **Иванова Мария Ивановна**,

(фамилия, имя, отчество)

основной документ, удостоверяющий личность **Паспорт гражданина РФ**

серия **7515** № **123456** когда выдан **12.03.2003** г.

кем выдан Отделом УФМС России по Челябинской области в г. Копейске

проживающий по адресу: **Челябинская область, г. Копейск, ул. Ленина, д.8, кв.15**

Контактный телефон: **8951 123 45 67**

1) даю свое согласие на поступление в ГБПОУ «ЧПК№2» и обязуюсь:

- представить в ГБПОУ «ЧПК№2» оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего наличие общего образования, необходимого для зачисления;

- пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по специальности:

**44.02.01 «Дошкольное образование» Воспитатель детей дошкольного возраста**

**44.02.02 «Преподавание в начальных классах» Учитель начальных классов**, в порядке, утвержденном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 августа 2013 г. № 697 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 33, ст. 4398) (далее – медицинские осмотры);

2) подтверждаю, что мною не подано (не будет подано) согласие на зачисление на обучение по программам в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

«**02**» **июня** 2020г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)