

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
МОСКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ ОТКРЫТЫЙ КОЛЛЕДЖ

Директору ЧОУ СПО
«Московский городской открытый
колледж»
Суханову С.В.

**ЗАЯВЛЕНИЕ о
согласии на зачисление**

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____

проживающий по адресу: _____

даю согласие на зачисление по основной образовательной программе среднего профессионального образования – программе подготовки специалистов среднего звена на направление подготовки / специальность _____

по очной / очно-заочной / заочной форме обучения по договору об оказании платных образовательных услуг в организацию среднего профессионального образования ЧОУ СПО «Московский городской открытый колледж» и прилагаю оригинал документа, удостоверяющего образование соответствующего уровня.

Дата

подпись

ФИО