

Директору КЗ СОР «Сумське
вище професійне училище
будівництва і дизайну»
Сікірницькому С.В.

Шевченка Тараса Григоровича
(ПІБ абітурієнта)
вул. Петропавлівська, 2, кв. 2,
м. Суми, (адреса проживання,
номер телефону
школа, клас

ЗАЯВА

Прошу зарахувати мене на навчання за професією «_____».

Додатки: 1. Копії паспорту, 3 шт.

2. Копії свідоцтва про народження, 3 шт.

3. Копії витягу про реєстрацію місця проживання, 3 шт.

4. Атестат з додатком (оригінал).

5. Медична довідка 086-О (оригінал).

6. Довідка про групу занять фізкультурою.

7. Медична довідка про щеплення з печаткою медичного закладу.

9. Довідка про склад сім'ї та прописку (оригінал та копії 2 шт.)

10. Копії ідентифікаційного коду, 3 шт.

11. Характеристика.

12. Документи про пільги.

Дата

Підпис