



Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение
Шелеховского района
«Средняя общеобразовательная школа № 5»

Директору МКОУ ШР «СОШ № 5»
О.О.Демьянковой

От _____
Ф.И.О. обучающегося

Адрес _____

от _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на платные образовательные услуги по курсу профессиональной подготовки «Младшая сестра милосердия»

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата и место рождения _____

Адрес прописки _____

Сотовый телефон _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

- копия паспорта
- аттестат об основном общем образовании

С учредительными документами ознакомлен(а)

«__» _____ 20__ г. Подпись _____