**Директору ГБПОУ ИОКК**

**Соковниной С.А.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

Хореографическое творчество/Актерское мастерство

форма обучения: очная

срок обучения: с 17 июля по 30 июля 2023 года

Прошу зачислить в число обучающихся в

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

Иркутский областной колледж культуры

1. **Сведения об обучающемся:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО (полностью): | |  |
| Дата рождения: | |  |
| Место рождения: | |  |
| Адрес проживания: | |  |
| Гражданство: | |  |
| Номер телефона: | |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность | Наименование документа: |  |
| Серия: |  |
| Номер: |  |
| Наименование органа, выдавшего документ: |  |
| Дата выдачи: |  |
| Сведения о регистрации (месте проживания): |  |

**2. Сведения об обучающемся/ родителе (законном представителе)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО (полностью): | |  |
| Дата рождения: | |  |
| Место рождения: | |  |
| Место работы: | |  |
| Адрес проживания: | |  |
| Гражданство: | |  |
| Номер телефона: | |  |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность | Наименование документа: |  |
| Серия: |  |
| Номер: |  |
| Наименование органа, выдавшего документ: |  |
| Дата выдачи: |  |
| Сведения о регистрации (месте проживания): |  |