

Директору ГПОУ ЯО
Ярославского колледжа управления
и профессиональных технологий
М.В. Цветаевой

(Ф.И.О. полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в группу для обучения по дополнительной общеразвивающей программе «Я – Волонтер «Абилимпикс» с 06.06.2019 г. по 08.06.2019 г.

количество _____ часов
_____16_____.

Сообщаю сведения о себе:

Дата рождения «___» _____, место
рождения _____

Образование (*поставьте, пожалуйста, в таблице любой знак о Вашем образовании*):

- имею основное общее	
- имею среднее общее	
- имею профессиональное	
- получаю образование	

Место работы, учебы,
группа _____

Контакты для связи: телефон: _____

- e-mail: _____

Проходил обучение по волонтерской деятельности:

Да _____

Нет _____

Дата заполнения _____ 2019 года

Подпись _____