Директору МБУ ИМЦ «Екатеринбургский Дом Учителя» Е.М. Крюковой

отгр.

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

Датаиместорождения

Гражданство Сведения о документе, удостоверяющим личность:Паспорт (либодругойдокумент,указать)

серия № Когда и кем выданг.

проживающего(ей) поадресу

Номермобильноготелефона:

e-mail:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошузачислитьменя на программу: **«Дошкольное образование и ключевые компетенции воспитателя как основа успешного введения новой образовательной программы дошкольного образования».**

**Сроки обучения:** с «01» июня 2023 г. по «29» июня 2023 г.

Поочно- заочной формеобучения с использованием дистанционных технологий.

Осебесообщаюследующее:

Окончил(а)в г.

*(наименованиеобразовательногоучреждений)*

Диплом:

*(наличиедипломабакалавра,специалиста,магистра)*

серия № от г. **Дополнительносообщаю:**

Место работы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Занимаемая должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Трудовойстаж\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имею/неимеюограниченныевозможностипоздоровью,либоинвалидность*(нужноеподчеркнуть)*

Я,ознакомлен(-а)соследующимидокументами:

1. УставомМБУИМЦ«Екатеринбургский Дом Учителя»;
2. Лицензиейнаосуществлениеобразовательнойдеятельности(сПриложениемклицензии);
3. Учебнымпланом;сПравиламиприема,дополнительнымипрофессиональнымипрограммами;
4. ИнымилокальнымиактамиМБУИМЦ«Екатеринбургский Дом Учителя»,регламентирующимиорганизациюи осуществлениеобразовательнойдеятельности,права иобязанностиобучающихся.

ВсевышеуказанныедокументыразмещенынаофициальномсайтеМБУ ИМЦпоадресу:<https://www.imc-eduekb.ru>

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом №152-ФЗ

«О персональных данных» от 27 июля 2006 г (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006,

№ 31, ст. 3451) согласен (-на).

 (Подпись)

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «01»июня 2023г.

*Для получения документа об обучении по программе ДПО, к заявке* ***в обязательном порядке,*** *прилагаются* ***копии диплома о среднем или высшем профессиональном образовании и СНИЛС.***