

Директору ГАПОУ ККАСиЦТ  
Ляховцу М.В.  
654079, Кемеровская область, г.  
Новокузнецк, ул. Мичурина, д. 4

## СОГЛАСИЕ

к заявлению о поступлении № \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
дата рождения \_\_\_\_\_  
окончивший общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения)

В \_\_\_\_\_ году и имеющий аттестат № \_\_\_\_\_  
о среднем общем образовании, уведомлен о том, что после зачисления  
в ГАПОУ ККАСиЦТ на 1 курс на специальность

\_\_\_\_\_  
код и наименование специальности

могу быть переведен на 2 курс только при наличии свободных мест на  
данной специальности.

Согласен пройти обучение на 1 курсе при отсутствии свободных  
мест для перевода.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Я, \_\_\_\_\_

законный представитель несовершеннолетнего уведомлен и согласен.

\_\_\_\_\_  
подпись / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи