Директору _____

название ОУ

ФИО директора

От _____

ФИО полностью

Уведомление о намерении обучаться

Я, _____, _____,
ФИО полностью дата рождения

даю обязательство в течение первого года обучения представить в _____:

название ОУ

1) оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации;

2) пройти обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при обучении по профессиям(специальностям/программам профессионального обучения), в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности.

Подтверждаю, что мной не подано и не будет подано уведомление о намерении обучаться в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

Я оповещен, что в случае подачи уведомления о намерении обучаться в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов образовательные отношения со мной будут прекращены досрочно в связи с отчислением меня из _____ в соответствии с п 2. ст. 61

название ОУ

Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 № 273-ФЗ по инициативе _____

название ОУ

нарушения порядка приема в _____, повлекшего по вине

название ОУ

обучающегося его незаконное зачисление в _____.

название ОУ

Я оповещен, что данное уведомление должно быть мной предоставлено в _____ до 26 августа 2020 г.

" ____ " _____ 2020 г.

подпись

ФИО абитуриента

" ____ " _____ 2020 г.

подпись

ФИО законного
представителя
несовершеннолетнего обучающегося