

Расписка об ознакомлении

Настоящим подтверждаю факт ознакомления с Уставом ФГБОУ ВО «ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова», Положением о Котласском филиале ГУМРФ, копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности (с приложением), копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), Правилами приема на программы СПО, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Положением об организации учебного процесса по образовательным программам СПО, Положением о курсантах, правилах внутреннего распорядка и организации дежурства.

Родитель (законный представитель) обучающегося

(ФИО обучающегося)

_____/_____
(подпись законного представителя) (ФИО разборчиво)

«____» _____ 20__ г.

Информированное согласие

Я, _____,
(ФИО полностью)

родитель/законный представитель несовершеннолетнего обучающегося

(ФИО обучающегося)

«____» _____ г.р., даю свое согласие на профилактический медицинский осмотр врачом психиатром-наркологом, исследование биологических жидкостей на содержание наркотических средств и психотропных веществ (ст. 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 24.07.2023)), а так же проведение плановых профилактических прививок.

_____/_____
(подпись) (ФИО)

«____» _____ 20__ г.

Директору Котласского филиала ФГБОУ ВО
«ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова»
Шергиной О.В.

от _____,
(ФИО полностью)

Проживающего по адресу:

тел. _____

Заявление

Я,

(ФИО полностью)
родитель/законный представитель обучающегося

(ФИО обучающегося)

«____» _____ г.р., согласен на привлечение моего сына/дочери
_____ в течение всего периода обучения к несению дежурств,
выполнению уборки жилых и учебных помещений, территории, закрепленной за Котласским
филиалом ГУМРФ, а также выполнению других работ по самообслуживанию для поддержания
санитарно-эпидемиологических норм (п. 2.1.3. Положения о курсантах, правил внутреннего
распорядка и организации дежурства (утверждено приказом от 25.07.2023 № 840)).

_____/_____
(подпись) (ФИО)

«____» _____ 20__ г.

Информация о родителях (опекунах):

Отец _____
(Ф.И.О.)

Место жительства: _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Мать _____
(Ф.И.О.)

Место жительства: _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

