|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МАУ ИМЦ «Альтернатива»  С.М.Давыдовой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (№ ДОУ, район)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (стаж работы в должности, категория)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (уровень образования) |
|  |
|  |
|  |
|
|
|
|

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу обучить меня по основной программе профессионального обучения «Помощник воспитателя» в дистанционной форме. Период обучения с \_\_\_.\_\_\_\_.2021\_г по \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.2021гг (сроки указываются в соответствии с договором). |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| С Уставом, локальными актами и другими документами, регламентирующими |
| образовательную деятельность муниципального автономного учреждения «Информационно-методического центра «Альтернатива» ознакомлена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |
|  |
|  |
| Контактный телефон заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| Регистрационный № заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пермякова М.В./ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |