

«Риддер қ. ОРРММИК» РММ
директоры
А.Б. Можановқа

оқуға түсушінің АЖТ

ӨТІНІШ

Менің құжаттарымды қабылдауыңызды сұраймын _____

(құжаттарды тізімдеу)

«Риддер қ. ОРРММИК» РММ _____ курсқа түсу үшін

Бөлім _____

Туған күні _____

Туған жері _____

Тұрғылықты жері _____

Байланыс телефоны _____

«__» _____ 20__ ж. _____
/ _____ /

(қолы)

(толық қолы)

Білім беру қызметін жүзеге асыруға арналған Жарғымен, лицензиясымен, білім беру бағдарламаларымен және білім беру қызметін ұйымдастыру мен жүзеге асыруды регламенттейтін басқа да құжаттармен, білім алушылардың құқықтарымен және міндеттерімен таныстым

«__» _____ 20__ ж. _____
/ _____ /

(қолы)

(толық қолы)

Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен менің дербес деректерімді және баланың дербес деректерін өңдеуге келісемін/келісемін*:

«__» _____ 20__ ж. _____
/ _____ /

(қолы)

(толық қолы)