

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ГОРОДА МОСКВЫ

Государственное бюджетное профессиональное образовательное  
учреждение города Москвы «Колледж малого бизнеса № 4»

Дубининская улица, д. 25, стр. 1, Москва, 115054

Телефон: (499) 235-52-94 Факс: (499) 235-52-94 E-mail: [spo-4@edu.mos.ru](mailto:spo-4@edu.mos.ru) <http://www.kmb-4.mskobr.ru>

ОКПО 75587448, ОГРН 1057705001970, ИНН / КПП 7705513678 / 770501001

Директору ГБПОУ КМБ № 4  
**Т.В. Пановой**

от \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

эл.почта \_\_\_\_\_

адрес проживания \_\_\_\_\_

**Уведомление о намерении обучаться  
в ГБПОУ КМБ № 4**

Я, \_\_\_\_\_  
даю своё согласие на зачисление в ГБПОУ КМБ № 4 по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования подготовки специалистов среднего звена/подготовки квалифицированных рабочих, служащих (ненужное вычеркнуть) \_\_\_\_\_  
и обязуюсь:

- 1) В течение **первого года** обучения (не позднее **15 октября 2020 года**):  
- **представить в организацию оригинал документа об образовании** и (или) документа об образовании и о квалификации, удостоверяющего наличие общего образования, необходимого для зачисления;  
- **представить оригинал медицинской справки формы 086у, фотографии 3x4 – 6 шт.**
- 2) **Подтверждаю**, что мной **не подано (не будет подано) согласие** на зачисление на обучение по программам среднего профессионального образования, профессиональной подготовки в другие организации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, местных бюджетов.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка