|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер |  |
|  |  | Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Краевой индустриальный техникум им. В.П. Сухарева» Самородовой Т. В. |
| от |  |  |
| Фамилия |
| Имя |
| Отчество (при наличии) |
| Дата рождения |
| Место рождения |
| Гражданство |
| Документ удостоверяющий личность (паспорт): №  |
| выдан (кем, когда) |
|  |
|  |
| СНИЛС |
| Адрес регистрации (прописка по паспорту):  |
|  |
| Адрес фактического проживания:  |
| Контактный телефон  |
| E-mail:  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
|  Прошу зачислить меня на 1 курс техникума на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования профессии/специальности |
|  |
|  |
| по форме обучения: очной  заочной  на место: в рамках контрольных цифр приема  по договору с оплатой стоимости обучения на базе: основного общего образования (9 кл.)  среднего общего образования (11 кл.) подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Прошу засчитать в качестве результатов конкурса средний арифметический балл моего документа об образовании и (или) квалификации  подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые  подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **О себе сообщаю:** |
| Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации: |
| Аттестат  Диплом  |
| серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Общежитие: нуждаюсь  не нуждаюсь  |
| Категория граждан: сирота  опекаемый  многодетная семья  малоимущая семья  |
| Являюсь: инвалидом \_\_\_\_\_\_\_\_ группы / лицом с ограниченными возможностями здоровья Требуется создание специальных условий для обучения

|  |
| --- |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Правилами приема, Уставом образовательного учреждения, Правилами внутреннего учебного распорядка ознакомлен(а): |
|  |  |
|  | подпись поступающего |
|  |
| Оригинал документа об образовании для зачисления в техникум обязуюсь предоставить до 15.08.2023г. |
|  |  |
|  | подпись поступающего |
| В соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю согласие на обработку представленных персональных данных и разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передачу, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых в целях соблюдения законов, обеспечения личной безопасности и организации процесса образования.Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия. |
|  |  |
|  | подпись поступающего |
|  | подпись родителя (законного представителя) для несовершеннолетних граждан |
|  |  |
| « |  | » |  | 20 | 20 | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | подпись поступающего |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия ответственного лица приемной комиссии |  |
| « |  | » |  | 20 | 20 | г. |  |
|  |  |  |
| **Решение приемной комиссии:** |
| Рекомендовать к зачислению на 1 курс в группу № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

------------------------------------------------------------------------**Дополнительные сведения к заявлению, не обязательные для заполнения**

|  |
| --- |
| ИНН |

**РОДИТЕЛИ****Отец** (ФИО полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рождения (отца) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Мать** (ФИО полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рождения (матери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Выражаю свое согласие на привлечение меня к внеурочной деятельности, не предусмотренной образовательной программой и к общественно полезному трудуподпись поступающего |
|  |  |  |
| Выражаю свое согласие на привлечение моего ребенка к внеурочной деятельности, не предусмотренной образовательной программой и к общественно полезному труду |
|  |  |  |
|  |  | подпись родителя/законного представителя |
|  |