|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить на \_\_\_ курс, в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.А. ЧикильдикПриказ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. №\_\_\_ | Директору КГБПОУ «Ребрихинский лицей ПО» Чикильдик Г.А.от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Контактные телефоны (домашний, мобильный)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

Прошу принять меня на \_\_\_ курс для обучения по основной профессиональной образовательной программе (программе подготовки квалифицированных рабочих, программе подготовки специалистов среднего звена) по специальности/профессии \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по очной форме обучения, на места, финансируемые из бюджета.

ФИО (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные паспорта: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство: Россия \_\_\_\_, другое (указать) \_\_\_\_\_

№ ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № страхового свидетельства СНИЛС:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Награжден (а): похвальной грамотой \_\_\_

Какой иностранный язык изучал (а): \_\_\_\_\_\_ Общежитие: нуждаюсь \_\_, не нуждаюсь \_\_

Средний балл аттестата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о родителях (ФИО полностью, место работы, должность, контактные телефоны).

Отец \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые \_\_\_, не впервые \_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_

С лицензией на право осуществлении образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом лицея, Правилом приема ознакомлен Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на использование персональных данных, указанных в заявлении в информационных системах КГБПОУ «Ребрихинский лицей ПО» Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а) Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю: фото ¾ (4 штук)\_\_\_\_, медицинская справка по форме 086-У\_\_\_\_, ксерокопия паспорта \_\_\_, справка о составе семьи \_\_\_, оригинал документа об образовании \_\_\_\_, сертификат о прививках \_\_\_, ксерокопия СНИЛС \_\_\_, ксерокопия медицинского полиса \_\_\_\_.

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата принятия документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_