|  |  |
| --- | --- |
| Зачислить на \_\_\_\_\_\_ курс  по образовательной программе  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Приказ № \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.Г. Никокошева | Директору ГАПОУ СО «НТПК № 1» Никокошевой Н.Г.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя и отчество) полностью  проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (индекс, точный адрес постоянной прописки)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес фактического проживания, если отличается от прописки)  Контактные телефоны (сотовый), адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу принять меня в колледж на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования

|  |  |
| --- | --- |
| ***44.02.01 «Дошкольное образование»*** |  |
|  |
| ***44.02.02 «Преподавание в начальных классах»*** |  |
|  |  |
| ***44.02.05 «Коррекционная педагогика в начальном образовании»*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| в рамках контрольных цифр приема |  | по договору об оказании платных образовательных услуг |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| на очную форму обучения |  | на заочную форму обучения |  |

**О себе сообщаю следующие данные:**

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

(число, месяц, год рождения) (место рождения: республика (край, область), район, город (село)

**Документ, удостоверяющий личность:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**серия**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**номер**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**дата выдачи**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Основное общее (9 классов) |  | Среднее общее (11 классов) |  | Среднее профессиональное |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

( наименование образовательной организации и год окончания)

серия, номер документа об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации**: \_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( наименование образовательной организации и год окончания)

**Иностранный язык:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| английский |  | немецкий |  | французский |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **В общежитии** нуждаюсь |  | не нуждаюсь |  |

**Дополнительные сведения о себе[[1]](#footnote-1)\***

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

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

**Сведения о родителях (законных представителях): (**ФИО, место работы, должность, рабочий телефон, домашний адрес, контактные телефоны)

**Мать:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Отец:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Среднее профессиональное образование получаю впервые**

**не впервые**

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** Заявление о приеме | |  |
| **2.** Копия документа, удостоверяющего личность | |  |
| **3.** Документ об образованиии (или) документ об образовании и о квалификации | |  |
| **4.** Копия документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации | |  |
| **5.** Фото 3 х 4 см 4шт. | |  |
| ***6. Медицинская справка ф.086/у*** | |  |
| **7. *Справка от психиатра*** | |  |
| ***8. Справка от нарколога*** | |  |
| **Дополнительно, по своему желанию, предоставляю в приемную комиссию следующие документы:** | |  |
| 1. СНИЛС | |  |
| 1. Медицинский полис | |  |
| 1. Копия трудовой книжки (***для заочного отделения***) | |  |
| 4. | |  |
|  | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Ознакомлен (а) с:**

|  |  |
| --- | --- |
| копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, Уставом колледжа, правилами приема, правилами внутреннего распорядка | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| с датой представления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (для зачисления). | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| образовательной программой среднего профессионального образования | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| с законом РФ «О защите прав потребителей» (при поступлении на внебюджетной основе) ознакомлен(а) | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Согласен (на) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Поступающий осведомлен об ответственности за представление в приемную комиссию заведомо подложных документов, предусмотренную законодательством Российской Федерации

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. \* Информация предоставляется по желанию поступающего, и не является обязательной для заполнения. [↑](#footnote-ref-1)