

Регистрационный номер _____

Директору ГАПОУ СО «СКВТСиС»
И. А. Алешиной

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____ г.
Место рождения _____	Данные приписного свидетельства или военного билета
_____	№ _____
_____	Когда и кем выдан _____

Проживающего(ей) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ГАПОУ СО «СКВТС и С» на базе **основного общего образования** на очную форму обучения по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих **по профессии** _____

на места, финансируемые из областного бюджета ☐ на места с полным возмещением затрат на обучение ☐

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году общеобразовательное учреждение;

Аттестат № _____

Изучал(а) иностранный язык английский ☐, немецкий ☐, другой ☐, не изучал(а) ☐.

При поступлении имею следующие льготы _____

Документ, подтверждающий право на льготы _____

Общежитие: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐

О себе дополнительно сообщаю: _____

Наличие инвалидности: Да ☐ Нет ☐

Необходимость дополнительных условий обучения _____

Сведения о родителях:

Мать: _____ тел: _____

Отец: _____ тел: _____

« _____ » _____ 2020 г.

Среднее профессиональное образование получаю
впервые ☐ не впервые ☐

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлен(а):

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а):

На обработку персональных данных согласен(а):

Подпись ответственного лица приемной комиссии

(подпись поступающего)

(подпись поступающего)

(подпись поступающего)

(подпись поступающего)

(подпись поступающего)

« ____ » _____ 2020 г.