Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ РО

«Красносулинский колледж промышленных технологий»

Вакулиной Г.Ю.

*от*

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Адрес места жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел. родителей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в колледж для получения среднего профессионального образования по профессии (по специальности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_по очной □, заочной □ форме обучения, на места, финансируемые из бюджета субъектов федерации□,

с полным возмещением затрат □.

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_\_\_\_ году\_\_\_\_\_ классов; общеобразовательное учреждение □;

образовательное учреждение начального профессионального образования □;

образовательное учреждение среднего профессионального образования □; другое □.

Аттестат □ диплом □ Серия \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский □, немецкий □, французский □, другой □\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не изучал(а) □.

Указать категорию, дающую право на получение мер социальной поддержки, стимулирования и др. денежных выплат: **ребенок-инвалид, инвалид 1 и 2 групп, инвалид детства, ребенок-сирота, ребенок, оставшийся без попечения родителей, лицо из числа детей-сирот и детей, оставшихся без** **попечения родителей, участники боевых действий СВО, а также их дети** (нужное подчеркнуть), согласно ст.34,36 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» № 373

Среднее профессиональное образование получаю

впервые, не впервые (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись абитуриента)

В общежитии нуждаюсь, не нуждаюсь (нужное подчеркнуть)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен (а)

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

(подпись абитуриента)

С датой представления оригинала документа об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ознакомлен (а) 15.08.2025 г. (при наличии свободных мест 25.11.2025 г., (подпись абитуриента)

заочное обучение до 01. 12.2025 г.)

С правилами приема и правилами подачи апелляции ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись абитуриента)

**Даю** свое письменное согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных моего ребенка) в соответствии с Законом РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" с последующими дополнениями и изменениями.

Под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая отношение ко мне (моему ребенку), как к субъекту персональных данных, в том числе его фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус и любая другая необходимая информация.

Я, уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

.

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

(подпись абитуриента)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата заполнения заявления (подпись абитуриента)

**Подпись родителей (опекунов) или их законных представителей (для несовершеннолетних абитуриентов)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия И.О.

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**ПРИЕМ ДОКУМЕНТОВ ОТ ПОСТУПАЮЩИХ**

**Граждане Российской Федерации предоставляют:**

* **оригинал или ксерокопию документов, удостоверяющих его личность, гражданство (паспорт);**
* **оригинал или ксерокопию документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (аттестат);**
* **4 фотографии (3х4)**

**Иностранные граждане, лица без гражданства, в т.ч. соотечественники, проживающие за рубежом:**

* **копию документа, удостоверяющую личность поступающего или документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина в Российской Федерации;**
* **оригинал документа иностранного государства об образовании, заверенный в установленном порядке переводом на русский язык;**
* **копии документов или иных доказательств, подтверждающих принадлежность соотечественника, проживающего за рубежом;**
* **4 фотографии (3х4)**