

Регистрационный № _____
Средний балл аттестата _____
Номер п/п ФИС ГИА _____

Директору БУ «Радужнинский
политехнический колледж»
М.Н. Волкову

Заполняется разборчиво печатными буквами без пропуска граф

Фамилия																		
Имя																		
Отчество																		

Дата рождения _____

Место рождения _____

Проживающего(ей) по адресу: город _____,
микрорайон / улица _____, дом _____, квартира _____

Телефон: сотовый _____

Гражданство _____

Документ удостоверяющий личность: серия _____ № _____
выдан « _____ » _____ 20 _____ г. _____

(указать отделение выдавшее паспорт)

Окончившего(ей) в 20 _____ г. школу № _____

Города _____, аттестат (диплом) № _____

СНИЛС № _____
ИНН _____
МЕД ПОЛИС № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления в БУ «Радужнинский политехнический колледж» на базе среднего общего образования (11 классов) по **очной форме получения образования** по договорам об оказании платных образовательных услуг в соответствии с приоритетом профессий/специальностей:

Приоритет зачисления	Код	Наименование профессии/специальности	Подпись абитуриента
1			
2			
3			

на _____ **КУРС** для получения **СРЕДНЕГО** профессионального за счет средств физических и (или) юридических лиц.

РАЗДЕЛ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО

Профессиональное образование данного уровня получаю впервые:

_____ (подпись поступающего)

С «Лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложением к нему», «Свидетельством о государственной аккредитации», «Уставом», «Правилами приёма», «Правилами внутреннего распорядка», учебным планом по профессии/специальности **ознакомлен(а)**:

_____ (подпись поступающего)

С датой **«21» августа 2024 г.** предоставления оригинала документа государственного образца об образовании, **ознакомлен(а)**:

_____ (подпись поступающего)

С датой **«26» августа 2024 г.** предоставления обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности или специальности, **ознакомлен(а)**:

_____ (подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»:

_____ (подпись поступающего)

Информирован об отсутствии **общегития**, **ознакомлен(а)**:

_____ (подпись поступающего)

Отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»

ДА НЕТ

_____ (подпись поступающего)

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья.

ДА НЕТ

_____ (подпись поступающего)

Дата « _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____ (подпись поступающего)

О СЕБЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНО СООБЩАЮ:

Принадлежность к льготным категориям:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> – многодетная семья | <input type="checkbox"/> – малообеспеченная семья |
| <input type="checkbox"/> – малочисленные народы Севера | <input type="checkbox"/> – дети-инвалиды |
| <input type="checkbox"/> – опекаемые | <input type="checkbox"/> – сироты |

Семья: _____
(указать полная / неполная)

Родители (законные представители) (фамилия, имя и отчество, местожительство, кем и где работают, телефон):

1. **Отец:** _____

Тел. рабочий/сотовый _____

2. **Мать:** _____

Тел. рабочий/сотовый _____

Дополнительные сведения о себе:

_____ (занимаюсь в спортивной секции, кружке, худ. школе, муз. школе)

Состоите (состоял) на учете по делам несовершеннолетних: ДА НЕТ

Нуждаюсь в обучении по адаптированной образовательной программе: ДА НЕТ

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____
(подпись поступающего)