

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 основного общего образования (9 классов) по **очной форме получения образования** в соответствии с приоритетом профессий/специальностей:

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

на \_\_\_\_\_ **КУРС** для получения **СРЕДНЕГО** профессионального образования за счет средств бюджета Ханты – Мансийского автономного округа – Югры.

## 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)

**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)