Регистрационный номер
____

Директору ОГАПОУ Алексеевский
(наименование образовательной организации)
колледж
Афанасьевой О.В
(ФИО директора)

Фамилия Иванова Имя Ксения Отчество Сергеевна (при наличии) Дата рождения 15.05.2008 СНИЛС (при наличии) 312-415-615-20	Гражданство РФ Документ, удостоверяющий личность: ☑ паспорт ☐ другой ______________ Серия 14 05 № 516182 выдан УФМС № 1 России по Белгородской области, 1 дата выдачи 17.10.2021 код подразделения 312-001

Адрес регистрации Белгородская область, г. Алексеевка
ул. Маяковского, д. 120 кв 18

Адрес фактического проживания Белгородская область, г. Алексеевка
ул. Маяковского, д 120 кв 18

Контактный телефон 89203201415

Состав семьи

ФИО	Степень родства	Контактный телефон
Иванова Светлана Ивановна	мать	89103204 1566
Иванов Сергей Петрович	отец	8 9203251622

Заявление

Прошу принять меня для обучения по специальности/профессии
38.02.01 Экономика и бухгалтерский учет (по отраслям)
(название специальности)

по ☑ очной ☐ очно-заочной ☐ заочной форме обучения

На места ☑ финансируемые из регионального бюджета
☐ с полным возмещением затрат
☐ на внебюджетной основе

О себе сообщаю следующее:
Окончил(а) в 2023 году
☑ общеобразовательное учреждение МОУ СОШ № 1 г. Алексеевка, Белгородской области
☐ образовательное учреждение среднего профессионального образования
____

Уровень образования: ☑ основное общее образование ☐ среднее общее образование
☐ среднее профессиональное образование

☑ Аттестат ☐ Диплом серия _________ № 0020132611500 дата выдачи 26 06 2023

Среднее профессиональное образование получаю впервые ☐ да ☐ нет

Общежитие ☐ нуждаюсь ☑ не нуждаюсь

Имею инвалидность/статус ОВЗ ☐ да ☑ нет

Документ-подтверждение ____

Создание специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья ☐ нуждаюсь ☑ не нуждаюсь

Дата подачи заявления «20» 06 2023 год(а) подпись заявителя ____________

С Уставом образовательной организации; лицензией на право осуществления образовательной деятельности; свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним; с образовательными программами, реализуемыми в образовательной организации; правилами приёма и условиями обучения в данной образовательной организации *ознакомлен(а)*

(подпись заявителя)

О сроке предоставления оригиналов документов (настоящего заявления, документа об образовании, медицинской справки формы 086-У, фотографии (3х4) 4 шт.) до 15.08.2023 (включительно) *проинформирован(а)*

(подпись заявителя)

Согласен (а) на обработку, использование, распространение (в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документов с целью учета поступающих на обучение

(подпись заявителя)

Формуляр с перечнем поданных документов на руки *получен* (при подаче заявления лично в Организацию)

(подпись заявителя)

Подпись ответственного лица приемной комиссии
«20» 06 2023 год(а) ______________/ ____________________
(подпись) (расшифровка)