

Регистрационный номер _____

Директору _____
(наименование образовательной организации)

(ФИО директора)

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ (при наличии) Дата рождения _____ СНИЛС (при наличии) _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность: <input type="checkbox"/> паспорт <input type="checkbox"/> другой _____ Серия _____ № _____ выдан _____ дата выдачи _____ код подразделения _____
---	---

Адрес регистрации _____

Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон _____

Состав семьи

ФИО	Степень родства	Контактный телефон

Заявление

Прошу принять меня для обучения по специальности

_____ (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 _____ году

общеобразовательное учреждение _____

образовательное учреждение среднего профессионального образования _____

образовательное учреждение высшего профессионального образования _____

Уровень образования: основное общее образование среднее общее образование

среднее профессиональное образование

высшее профессиональное образование

Аттестат Диплом серия _____ № _____ дата выдачи _____

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

Выберите категории

- не отношусь ни к одной категории
 отношусь к категории лиц, которым предоставлено право преимущественного приема

(указать категорию)

- отношусь к категории лиц, которым предоставлено право первоочередного приема

(указать категорию)

Дата подачи заявления «___» _____ 20__ 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, условиями обучения в данной образовательной организации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся *ознакомлен(а)*

(подпись заявителя)

(подпись родителя/законного представителя)

О сроке предоставления оригиналов документов (настоящего заявления, документа об образовании, медицинской справки формы 086-У, фотографии (3x4) 4 шт.) до _____ (включительно) *проинформирован(а)*

(подпись заявителя)

(подпись родителя/законного представителя)

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)

(подпись родителя/законного представителя)

Расписка о приеме документов на руки *получена* (при подаче заявления лично в Организацию)

(подпись заявителя)

(подпись родителя/законного представителя)

Предупрежден (а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, за подлинность подаваемых документов

(подпись заявителя)

(подпись родителя/законного представителя)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

«___» _____ 20__ год(а) _____ / _____
(подпись) (расшифровка)