|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЧИСЛИТЬ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_ курсПриказ № \_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. | Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Директору ГАПОУ АО «Новодвинскийиндустриальный техникум»Н.С. Тарасовой |

|  |
| --- |
| от **Фамилия, Имя, Отчество** (поступающего) |
| **Число, месяц, год и место рождения** |
| **Документ (паспорт), удостоверяющий личность, гражданство** |
| **серия** | **номер** | **дата выдачи** |
| **Кем выдан** |
| **Национальность** |
| **Адрес регистрации(по паспорту):** |
| Индекс | Край(область) | Район |
| Город, село | улица | дом | кв. |
| **Адрес фактического проживания (если отличен от адреса регистрации):** |
| Индекс | Край(область) | Район |
| Город, село | улица | дом | кв. |
| **Телефон:** мобильный | домашний |

**ЗАЯВЛЕНИЕ №\_\_\_\_**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе аттестатов для обучения по специальности/профессии (нужное подчеркнуть) среднего профессионального образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование профессии/специальности)

В случае отсутствия набора по выбранной мною профессии/специальности прошу принять меня для обучения по специальности/ профессии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование профессии/специальности)

**Отметить знаком ٧**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | по очной форме обучения |  | по заочной форме обучения |
|  | на места, финансируемые из регионального бюджета |  | на места по договору по оказанию платных образовательных услуг |
|  | на базе основного общего образования |  | на базе среднего общего образования |

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_\_общеобразовательное учреждение(полное наименование)

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

 наименование школы, гимназии, лицея, другого ОУ

Аттестат / диплом Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Средний балл аттестата (диплома) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общежитие: **нуждаюсь; не нуждаюсь**

Среднее профессиональное образование получаю **впервые**, **не впервые**

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

**дата, подпись поступающего (законного представителя**)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся и дополнениями к правилам, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а):

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

 дата, подпись поступающего дата, подпись родителей (законных представителей)

Даю свое письменное согласие на обработку своих персональных данных (персональных данных моего ребенка).

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.

Также 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, информация о наличии имущества, образование, доходы и любая другая информация.

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

 дата, подпись поступающего дата, подпись родителей (законных представителей)

**К заявлению прилагаются:**

1. Документ об образовании (аттестат)

2. Фотографии 3х4 (4 шт.)

3. Медицинская справка (форма 086(286)/у)

С датой предоставления подлинника документа об образовании и других документов

ознакомлен(а):

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

 дата, подпись поступающего дата, подпись родителей (законных представителей)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Заявление принял(а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление зарегистрировано:

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(подпись ответственного секретаря приемной комиссии)