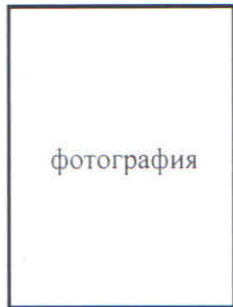


Регистрационный № _____



Директору
Государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения Ленинградской области
«Тосненский политехнический техникум»

Уткину О.А.

Фамилия ИВАНОВ Реквизиты документа, удостоверяющего личность Паспорт
Имя СЕРГЕЙ серия 1234 № 567890
Отчество Александрович Кем выдан ГУМВД России по СПб
Дата рождения 08.11.2006 и Лен. обл.
СНИЛС 123-456-789 00 Когда выдан 09.12.2020
Код подразделения 123-456
Адрес регистрации (по паспорту) 187000, Лен. обл., г. Тосно, ул. Победы,
д. 75, кв. 183
Адрес фактического проживания Тот же
Контактный телефон +7 (999) 123-45-67

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в ГБПОУ ЛО «Тосненский политехнический техникум» для обучения по следующей адаптированной программе профессионального обучения профессии:

	Код профессии ОКПР	Наименование профессии ОКПР	Срок обучения	Форма обучения	Основа обучения
<input checked="" type="checkbox"/>	13450	Маляр	1 год 10 месяцев	Очная	Бюджет
<input type="checkbox"/>	17543	Рабочий по благоустройству населенных пунктов	1 год 10 месяцев	Очная	Бюджет

Документ об образовании: свидетельство об обучении / табель успеваемости

Серия 047 № 12345678 Дата выдачи 20.06.2023

Сведения о родителях:

Отец (опекун) ИВАНОВ АЛЕКСАНДР СЕРГЕЕВИЧ
Фамилия, имя, отчество полностью

САМОЗАНЯТЫЙ _____ +7(999) 123-45-67
место работы _____ должность _____ телефон _____

Мать(опекун) ИВАНОВА СВЕТАНА СЕРГЕЕВНА
Фамилия, имя, отчество полностью

МАГАЗИН "МАГНИТ" _____ +7(999) 123-45-67
место работы _____ должность _____ телефон _____

*В случае представления поступающим заявления, содержащего не все сведения, предусмотренные настоящим заявлением, и (или) сведения, несоответствующие действительности, Техникум возвращает документы поступающему.

Отношусь к следующей категории лиц:

- Льгот не имею
- Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей (до 18 лет)
- Инвалиды
- Получаю пенсию по случаю потери кормильца
- Получаю государственную социальную помощь
- Лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (старше 18 лет)
- Дети из многодетной семьи
- Иное _____

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

- нуждаюсь* *не нуждаюсь*


подпись

Ознакомлен(а): с Уставом техникума, Правилами приема, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой СПО, другими документами, регламентирующими образовательную деятельность, с правами и обязанностями обучающихся.


подпись

Даю свое согласие на время моего обучения на привлечение меня к участию в культурно-массовых мероприятиях (олимпиады, смотры, концерты, конкурсы и т.п.); к общественно-полезному труду (уборка аудиторий, территории техникума, к участию в субботниках, волонтерских отрядах). Настоящим даю свое согласие на размещение фотографий и информации об участии (фамилия, имя, отчество) в различных мероприятиях (конкурсах, соревнованиях и т.п.) на сайте техникума, а также на стендах, буклетах, альбомах, видеоматериалах о работе техникума в некоммерческих целях.


подпись

Я ознакомлен(а) с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и оквалификации – до **16.00 часов 14 августа 2023 года.**

Поступающие, до указанного срока не представившие оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, а также представившие неполный пакет необходимых для поступления документов, рассматриваются как отказавшиеся от зачисления и не учитываются в рейтинге поступающих.


подпись

Даю согласие на обработку персональных данных, полученных в связи приемом в образовательную организацию.


подпись

Дата заполнения заявления абитуриентом « 15 » июня 2023 г.

Согласно правилам приема к заявлению прилагаю следующие документы:

- ксерокопию документов, удостоверяющих личность, гражданство
- оригинал свидетельства об обучении
- оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации
- ксерокопию документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации
- 4 фотографии 3*4 см
- заключение ПМПК
- документы, подтверждающие наличие инвалидности


подпись

Заявление и документы принял _____ / _____ / « ____ » _____ 2023 г.
ответственный за прием подпись расшифровка

Оригинал документа об образовании принят « ____ » _____ 2023 г.

Ответственный за прием _____ / _____ /
подпись расшифровка