

Регистрационный № \_\_\_\_\_



Директору  
Государственного бюджетного профессионального  
образовательного учреждения Ленинградской области  
«Тосненский политехнический техникум»  
Уткину О.А.

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Когда выдан \_\_\_\_\_  
Код подразделения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации (по паспорту) \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

## 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 type="checkbox"/>	16675	Повар	1 год 10 месяцев	Очная	Бюджет
<input type="checkbox"/>	18511	Слесарь по ремонту автомобилей	1 год 10 месяцев	Очная	Бюджет

Документ об образовании:  свидетельство об обучении /  табель успеваемости

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях:

Отец (опекун) \_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество полностью*

\_\_\_\_\_ *место работы* \_\_\_\_\_ *должность* \_\_\_\_\_ *телефон*

Мать(опекун) \_\_\_\_\_  
*Фамилия, имя, отчество полностью*

\_\_\_\_\_ *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:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Льгот не имею  | <input type="checkbox"/> Получаю государственную социальную помощь   |
| <input type="checkbox"/> Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей (до 18 лет) | <input type="checkbox"/> Лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (старше 18 лет) |
| <input type="checkbox"/> Инвалиды   | <input type="checkbox"/> Дети из многодетной семьи   |
| <input type="checkbox"/> Получаю пенсию по случаю потери кормильца                          | <input type="checkbox"/> 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 квалификации – **до 16.00 часов 15 августа 2024 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 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.  
ответственный за прием *подпись* *расшифровка*

Оригинал документа об образовании принят « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Ответственный за прием \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* *расшифровка*