

Регистрационный № _____



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

Фамилия ИВАНОВ
Имя Сергей
Отчество Александрович
Дата рождения 08.11.2006
СНИЛС 123-456-789 00

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
Паспорт
серия 1234 № 567890
Кем выдан ГУ МВД России
по СПб и ЛО
Когда выдан 09.12.2020
Код подразделения 123-456

Адрес регистрации (по паспорту) 187000, Ленинградская область,
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"/>	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 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 Светлана Сергеевна
Фамилия, имя, отчество полностью

МАГАЗИН "МАГНИТ" заведующая +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:

- | | |
|---|--|
| <input checked="" 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*

ИВАНОВ
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.

ИВАНОВ
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.

ИВАНОВ
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.

ИВАНОВ
подпись

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

ИВАНОВ
подпись

Дата заполнения заявления абитуриентом « 17 » июня 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

ИВАНОВ
подпись

Заявление и документы принял _____ / _____ / « _____ » _____ 2024 г.
ответственный за прием подпись расшифровка

Оригинал документа об образовании принят « _____ » _____ 2024 г.

Ответственный за прием _____ / _____ /
подпись расшифровка