

Регистрационный номер

Директору ОГА ПОУ «Вейделевский
агротехнологический техникум имени Грязнова
В.М.

(наименование образовательной организации)

Свиридовой С.А.

(ФИО директора)

Фамилия <u>Иванова</u>	Гражданство <u>РФ</u>
Имя <u>Иван</u>	Документ, удостоверяющий личность:
Отчество <u>Ивановна</u> (при наличии)	☒ паспорт ☐ другой _____
Дата рождения <u>01.01.2006</u>	Серия <u>0000</u> № <u>000000</u>
СНИЛС (при наличии) <u>000-000-000 00</u>	выдан <u>УМВД России по Белгородской области</u>
	дата выдачи <u>01.01.2010</u>
	код подразделения <u>310-013</u>

Адрес регистрации Белгородская обл. Вейделевский р-он п. Вейделевка
ул. Гагарина д. 22

Адрес фактического проживания по месту прописки

Контактный телефон 8920-000-00-00

Состав семьи

ФИО	Степень родства	Контактный телефон
<u>Иванова Наталья Петровна</u>	<u>мама</u>	<u>8904-000-00-00</u>
<u>Иванов Иван Александрович</u>	<u>папа</u>	<u>8904-000-00-00</u>

Заявление

Прошу принять меня для обучения по специальности/профессии

Женщина и работа семейно-хозяйственной текстильной и обувной
(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 2013 году

☒ общеобразовательное учреждение ОТБОУ «Вейделевская СОШ»

☐ образовательное учреждение среднего профессионального образования

Уровень образования: ☒ основное общее образование ☐ среднее общее образование

☐ среднее профессиональное образование

☒ Аттестат ☐ Диплом серия - № 0000000000 дата выдачи 02.06.2013

☐ Свидетельство об обучении 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

Дата подачи заявления « 20 » июня 20 22 год(а) подпись заявителя Иванов

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 и условиями обучения в данной образовательной организации ознакомлен(а)

Иванов
(подпись заявителя)

О сроке предоставления оригиналов документов (настоящего заявления, документа об образовании, медицинской справки формы 086-У, фотографии (3x4) 4 шт.) до 15 августа 2023 (включительно) проинформирован(а)

Иванов
(подпись заявителя)

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

Иванов
(подпись заявителя)

Формуляр с перечнем поданных документов на руки получен (при подаче заявления лично в Организацию)

Иванов
(подпись заявителя)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« » 20 год(а) /
(подпись) (расшифровка)