Директору ГБПОУ ИО УКПТ
А.А. Дубровской

От

Фамилия

Имя

Отчество

Заявление

Прошу принять меня в ГБПОУ ИО УКПТ на 1-й курс по очной форме обучения по программе профессиональной подготовки по профессии _____, из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся, окончивших специальные коррекционные классы.

Личные данные

Дата рождения	

Данные документа удостоверяющего личность:

Наименование	
Кем, когда выдан	

Образование: □ Начальное общее (9кл.) □ Профессиональная подготовка по профессии рабочего, должности служащего

Данные документа об образовании:

Учебное заведение	
Серия и №, дата выдачи	

Общежитие □нуждаюсь □не нуждаюсь

Адрес места жительства _____

Контактные телефоны: домашний_____ сотовый _____

Согласно правил приема прилагаю следующие документы (отметить):

Документ об образовании: □ копия документа удостоверяющего личность

□ копия документа об образовании

□ оригинал документа об образовании

Дата «___» _____20___г. Подпись поступающего _____

Подпись родителей (законных представителей) несовершеннолетнего поступающего _____

Обязуюсь представить оригинал документа об образовании до «__» _____20__г._____

(подпись поступающего)

С Уставом ГБПОУ ИО УКПТ ознакомлен(ы) _____

(подпись поступающего)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен(ы) _____

(подпись поступающего)

Со свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен(ы) _____

(подпись поступающего)

Профессиональное образование получаю **впервые/вторично** _____

(подчеркнуть,подпись поступающего)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ГБПОУ ИО УКПТ на обработку персональных данных моих/моего подопечного с целью получения образования _____

_____

(подпись, Ф.И.О. полностью поступающего, представителя несовершеннолетнего)

РАСПИСКА В ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ

Поступающий(ая) _____

(фамилия имя отчество)

1. Копия документа удостоверяющего личность: наименование_____ серия _____№ _____
Дата выдачи _____

2. Оригинал/копия документа об образовании: наименование _____ серия _____
№ _____ дата выдачи _____

Документы принял _____/_____