

регистрационный №	дата регистрации
(заполняет сотрудник ПК)	

Директору ГБПОУ «Ессентукский ЦР»  
Гогжаевой Елене Владимировне

Фамилия \_\_\_\_\_

Пол  мужской

Имя \_\_\_\_\_

женский

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования /профессионального обучения по специальности / профессии \_\_\_\_\_

по очной (дневной) , заочной  форме обучения  
на места, финансируемые из краевого бюджета (бесплатная основа)

#### О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году

**общеобразовательное учреждение**

Наименование учебного заведения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Изучаемый иностранный язык  английский,  немецкий,  французский

Находился на домашнем обучении:  нет,  да, с \_\_ по \_\_ класс

**Среднее профессиональное образование получаю:**  впервые,  не впервые

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году

**учреждение среднего профессионального образования**

Наименование учебного заведения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

предоставляю копию документа об образовании (диплом)

**Нуждаюсь в общежитии для проживания в период обучения:**  да,  нет

Льготная категория \_\_\_\_\_

(Инвалид, лицо с ограниченными возможностями здоровья, сирота и др.)

Документ, подтверждающий льготную категорию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Справка МСЭ (номер, дата выдачи) / справка 086-у (указать группу здоровья) / решение суда и др.)

Информация о законных представителях:

Отец \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., место работы, контактный телефон)

Мать \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., место работы, контактный телефон)

Другие данные \_\_\_\_\_

№ п/п	Сведения об ознакомлении:	Подпись поступающего
1.	С лицензией на право осуществление образовательной деятельности с приложениями; свидетельством о государственной аккредитации ознакомлен (а):	
2.	С Уставом центра реабилитации, правилами внутреннего распорядка, с правилами приема в ГБПОУ «Ессентукский ЦР» ознакомлен (а):	
3.	Согласен(а) на обработку моих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.02.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», с использованием персональных данных в электронных системах обработке информации:	
4.	С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и (или) квалификации (до <b>15 августа 20</b> __ года) ознакомлен (а):	

В случае не поступления на обучение в ГБПОУ «Ессентукский ЦР» оригиналы документов (если такие предоставлялись) обязуюсь забрать лично в приёмной комиссии.

Подлинность предоставленных документов и информации подтверждаю.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата заполнения заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Сотрудник приемной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

Документы принял:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.