Директору КГА ПОУ «РТК» А.Г. Ильченко

( Ф.И.О. полностью)

Проживающего(й) по адресу

( Адрес и почтовый индекс по прописке)

Фактический адрес проживания

№ личного телефона

**заявление.**

Прошу принять меня на обучение в КГА ПОУ «Региональный технический колледж» по основной образовательной программе среднего профессионального образования на

(специальность /профессия)

Срок обучения по очной/заочной форме обучения на места

финансируемые из краевого бюджета/ с полным возмещением затрат.

(Нужное подчеркнуть).

**Прилагаю следующие документы:**

1. Аттестат/диплом об образовании №
2. Медицинская справка форма № 086-у
3. Копия паспорта серия № , дата выдачи, кем выдан
4. Копия страхового свидетельства свидетельства №
5. Копия медицинского полиса № , серия , страховая

компания

1. Копия приписного свидетельства или копия военного билета №
2. Четыре фотографии размером 3х4
3. Документ, предоставляющий право на льготы
4. » 202\_\_\_г.

Личная подпись поступающего

Подпись законного представителя

Подпись ответственного

лица приемной комиссии / /

(расшифровка подписи)

1. » 202 г.

**О себе сообщаю следующие данные:**

Фамилия

Имя

Отчество

Число, месяц, год рождения

Гражданство

Образование

(какое учебное заведение закончили, где и когда)

Среднее профессиональное обучение получаю впервые/ не впервые

С лицензией на право ведения образовательной деятельности (регистрационный № 175 от 28.08.2014 серия 25Л01 № 00006040, свидетельство о государственной

аккредитации колледжа (регистрационный № 77 серия 25А01 № 0000502 от

05.05.2015 г.), Уставом колледжа, Правилами приема, правилами внутреннего

трудового распорядка в данном образовательном учреждении ознакомлен (а)

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а)

(подпись)

**Состав семьи:**

1. **Отец**

(Ф.И.О. дата рождения, гражданство) место

жительства Тел.

место работы,

должность

1. **Мать**

(Ф.И.О. дата рождения, гражданство)

место

жительства Тел.

место работы,

должность

1. **Опекун**

(Ф.И.О. дата рождения, гражданство)

место

жительства Тел.

место работы,

должность

На учете в ПДН состою с какого времени/не

состою

Судимость

Даю согласие на обработку персональных данных, в соответствии с Федеральным Законом Российской Федерации № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 30 декабря 2020 г. N 519-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О персональных данных""

(подпись) (ф.И.О)

« » 202\_\_г.

Подпись ответственного

лица приемной комиссии / /

(расшифровка подписи)

« » 202\_\_\_г.