Приказ № _____ от ___ _____ 202__ г. Поим. номер _____, гр. № _____

Директору СПб ГБПОУ КСиПТ
А. Л. Женаеву

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,_____ ,
прошу принять меня на обучение профессии Место для фотографии
_____
по очной (дневной) форме на бюджетной основе в рамках контрольных цифр приёма.
Профессиональное образование/подготовку получаю впервые ☐ /во второй раз .. ☐

Сообщаю о себе:

Дата рождения: _____ _____ _____ . Место рождения _____ .
число месяц год

Адрес регистрации: _____.
Адрес проживания: _____.
Телефоны: домашний _____, мобильный _____.
Уровень образования: _____,обучался в школе № _____ _____ района.

Родители (законные представители):
Отец (ФИО и контактный телефон): _____
Мать (ФИО и контактный телефон): _____
Другие родственники (ФИО и контактные телефоны): _____
_____
возраст)_____
Информацию о колледже получил _____
Увлечения_____

С правилами приёма на обучение и нормативными документами, регламентирующими образовательную деятельность в колледже, ознакомлен.
Мне сообщено, что оригинал документа об образовании должен быть предоставлен не позднее 15.08.2021.

Дата _____ Подпись (абитуриента или законного представителя) _____ _____

Перечень принятых документов	Дата принятия документа	Подпись принявшего
Паспорт (копия)		
Документ об образовании		
Фотографии		
Заявление о приёме		
Свидетельство о рождении (копия)		
Медицинская справка Ф-086		
Медицинский полис (копия)		
Сертификат о прививках		
ФЛГ		
Справка из тубдиспансера		
Справка из психоневрологического диспансера		
ИНН (копия)		
СНИЛС (ГПС) (копия)		
Приписное свидетельство (копия)		
Заявление на питание		
Договор с колледжем		

Дополнительные сведения: Из семьи с потерей кормильца ☐, из многодетной семьи ☐,
родители умерли или лишены родительских прав ☐.
Подпись (секретаря приёмной комиссии): _____ _____
Подпись родителя (законного представителя) или абитуриента : _____ _____
Медицинское заключение:_____
Подпись врача:_____ _____ Дата: _____