|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | | | | | |  | | | |  |  | Директору  ГБПОУ МО «Серпуховский колледж» Т. В. Федоровой | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |  | | | |  | от |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |  | | | |  |  | Ф. И. О. | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |  | | | |  | тел. |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  | | | |  | |  | | |  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу принять меня | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по очной форме обучения на | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | основе | | |
| по специальности | | | | **09.01.03 Оператор информационных систем и ресурсов** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О себе сообщаю следующие сведения: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата и место рождения | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорта) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | | | |  | | | | |  |  | |  | | серия | | номер | | | | |
| выдан | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | дата | | | | | | кем выдан | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| В |  | | году окончил(а) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | |  | | наименование учебного заведения | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имею аттестат об основном общем образовании | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | |  | | | | |  |  | серия, номер | | | | | | | | | |
| от | |  | | | | | | | | | | |  |  |  | | | |  | |  | | |  |
|  | | дата выдачи | | | | | | | | | | |  |  |  | | | |  | |  | | |  |
| Адрес регистрации | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес фактического проживания | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отношусь к одной из следующих категорий: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - ребенок-инвалид (да/нет) | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | |  | |  | | | |
| - лицо с ограниченными возможностями здоровья (да/нет) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |
| - ребенок, оставшийся без попечения родителей, ребенок-сирота (да/нет) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Ознакомлен** (в том числе через информационные системы общего пользования) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| с Уставом колледжа | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | | | | |  |  |  | | | |  | | | | подпись | |
| лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложением к ней по выбранной специальности | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | | | | |  |  |  | | | |  | | | | подпись | |
| свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему по выбранной специальности | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | | | | |  |  |  | | | |  | | | | подпись | |
| с правилами подачи апелляции | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | | | | |  |  |  | | | |  | | | | подпись | |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | | | | |  |  |  | | | |  | | | | подпись | |
| Оригинал документа об образовании предоставлю не позднее 15 августа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | | | | |  |  |  | | | |  | | | | подпись | |
| Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом ст.6, п.1 от 25.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | | | | |  | | | | |  |  |  | | | |  | | | | подпись | |
| Прилагаю следующие документы | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |
| 1. | | Паспорт (копия) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | Аттестат и приложение к нему (копия) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | Фотографии (6 шт. 3х4) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата | |  | | | | | | | | | | | |  | Принято | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  | | | | | |  | | | |  |  | Директору  ГБПОУ МО «Серпуховский колледж» Т. В. Федоровой | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |  | | | |  | от |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |  | | | |  |  | Ф. И. О. | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |  | | | |  | тел. |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | | | |  | | | |  |  |  | | | |  | |  | | |  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу принять моего ребенка | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по очной форме обучения на | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | основе | | |
| по специальности | | | | **09.01.03 Оператор информационных систем и ресурсов** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| О себе сообщаю следующие сведения: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата и место рождения | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорта) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | | | |  |  | |  | | серия | | номер | | | | |
| выдан | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | дата | | | | | кем выдан | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| В |  | | году окончил(а) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | | | наименование учебного заведения | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имею аттестат об основном общем образовании | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | |  | | | | | |  |  | серия, номер | | | | | | | | | |
| от | |  | | | | | | | | | | |  |  |  | | | |  | |  | | |  |
|  | | дата выдачи | | | | | | | | | | |  |  |  | | | |  | |  | | |  |
| Адрес регистрации | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес фактического проживания | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отношусь к одной из следующих категорий: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - ребенок-инвалид (да/нет) | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | |  | |  | | | |
| - лицо с ограниченными возможностями здоровья (да/нет) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |
| - ребенок, оставшийся без попечения родителей, ребенок-сирота (да/нет) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Ознакомлен** (в том числе через информационные системы общего пользования) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| с Уставом колледжа | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | | | | | |  |  |  | | | |  | | | | подпись | |
| лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложением к ней по выбранной специальности | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | | | | | |  |  |  | | | |  | | | | подпись | |
| свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему по выбранной специальности | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | | | | | |  |  |  | | | |  | | | | подпись | |
| с правилами подачи апелляции | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | | | | | |  |  |  | | | |  | | | | подпись | |
| Среднее профессиональное образование получаю впервые | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | | | | | |  |  |  | | | |  | | | | подпись | |
| Оригинал документа об образовании предоставлю не позднее 15 августа | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | | | | | |  |  |  | | | |  | | | | подпись | |
| Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом ст.6, п.1 от 25.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  |  | | | |  | | | | | |  |  |  | | | |  | | | | подпись | |
| Прилагаю следующие документы | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | |  |  |
| 1. | | Паспорт (копия) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | Аттестат и приложение к нему (копия) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | Фотографии (6 шт. 3х4) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата | |  | | | | | | | | | | | |  | Принято | | | |  | | | | | |