|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | Директору ГБПОУ МО «Серпуховский колледж» Т. В. Федоровой |
|  |  |  |  |  | от |  |
|  |  |  |  |  |  | Ф. И. О. |
|  |  |  |  |  | тел. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
| Прошу принять меня |  |
|  | (фамилия, имя, отчество) |
| на обучение по образовательной | программе по специальности |  |
|  | **11.02.17 Разработка электронных устройств и систем**  |
|  **(Профессионалитет)** |
| по очной форме обучения на основе |
| 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) |
| на обучение по образовательной | программе по специальности |  |
|  | **11.02.17 Разработка электронных устройств и систем**  |
| **(Профессионалитет)** |
| по очной форме обучения на основе |
| О своем ребёнке 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 |  |