

## Заявление

(для поступающих на обучение по адаптивным программам профессиональной подготовки)

Директору Государственного автономного профессионального

образовательного учреждения Свердловской области

«Высокогорский многопрофильный техникум»

От \_\_\_\_\_ Л.Ю. Казакову  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ адрес регистрации

\_\_\_\_\_ адрес проживания (фактический)

\_\_\_\_\_ контактный телефон



Прошу принять меня для обучения по адаптивной образовательной программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ По очной форме обучения за счет средств областного бюджета.

### Сведения о себе:

Дата рождения (полностью): \_\_\_\_\_, Документ, удостоверяющий личность серия \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . № \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

Сведение об обучении: \_\_\_\_\_ Документ об обучении (свидетельство): № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_

Образовательное учреждение: \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующие сведения \_\_\_\_\_

(Имею дополнительное образование, спортивные разряды, занимаюсь в кружках, спортивных секциях, имею социальный статус, льготы; иностранный язык, изучаемый в школе и т.д.)

В предоставлении общежития \_\_\_\_\_ не нуждаюсь (нуждаюсь).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г. Подпись \_\_\_\_\_ (расшифровка)

Я, \_\_\_\_\_, подтверждаю, что

Профессиональную подготовку получаю <b>впервые</b> .	
ознакомлен(а) с уставом техникума, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с образовательными программами, с локальными актами техникума, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.	
ознакомлен(а) с Правилами приема	
даю согласие на обработку своих персональных данных, указанных в заявлении, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»	

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

**ОТЕЦ** ФИО \_\_\_\_\_ Место работы \_\_\_\_\_  
должность \_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_

**МАТЬ** ФИО \_\_\_\_\_ Место работы \_\_\_\_\_  
должность \_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ ФИО родителя/ законного представителя,

ознакомлен(а) с Уставом техникума, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с программой обучения и условиями ее освоения, с локальными актами техникума, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г. Подпись \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_

Номер личного дела в приемной комиссии \_\_\_\_\_