

Регистрационный №

дата

фотография

Директору КГБ ПОУ ККТиС  
Горбуновой Г.А.

от:

|                                                    |                                    |
|----------------------------------------------------|------------------------------------|
| Фамилия: <b>Иванова</b>                            | Гражданство: <b>РФ</b>             |
| Имя: <b>Сергея</b>                                 | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество: <b>Александровича</b>                    | <b>Паспорт</b>                     |
| Дата рождения: <b>02.09.2000</b>                   | Серия: <b>0814</b> № <b>252525</b> |
| Место рождения: <b>г. Комсомольск-на-Амуре</b>     | Когда выдан: <b>02.10.2014</b>     |
| Кем выдан: <b>УМВД России по Хабаровскому краю</b> |                                    |

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту):

**681035, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Ленина 76/4, кв. 145**

(индекс, полный адрес постоянной регистрации)

Проживающего (ей) по адресу:

**681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Гамарника, д.16, кв.13**

(индекс, полный адрес местожительства, район)

Телефон **89091232536**Адрес электронной почты **[sergei25@mail.ru](mailto:sergei25@mail.ru)****ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в КГБ ПОУ «ККТиС» для обучения по программе среднего профессионального образования специальности/ профессии:

**Повар, кондитер, 43.01.09.****По программе базовой подготовки; по очной форме обучения, срок обучения****3 года 10 месяцев** на места **финансируемые из средств краевого бюджета**

В случае, если я по рейтингу аттестатов не пройду на указанную специальность/профессию, прошу рассмотреть возможность зачисления на следующую специальность/профессию:

**Товароведение и экспертиза качества потребительских товаров, 38.02.05****Поварское и кондитерское дело, 43.02.15.**

Прошу допустить меня к вступительному испытанию в форме рисунка:

**нет**

В создании специальных условиях при проведении вступительных испытаний:

(заполняется при поступлении на обучение специальностям «Технология парикмахерского искусства»)

О себе сообщаю следующее: окончил (а) в 20 **22** году, образовательное учреждение  
**МОУ СОШ №15 г. Комсомольск-на-Амуре**

Наименование учебного заведения

Профессия, специальность

Образование: **основное общее (9 кл.)**

Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации:

**Аттестат № 07770250001234**В специальных условиях обучения: **не нуждаюсь**

|                                           |  |                             |  |
|-------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| Специально оборудованном рабочем месте    |  | Разработке АООП             |  |
| Специальных технических средств обучения  |  | Сопровождении специалистами |  |
| Разработке индивидуального учебного плана |  |                             |  |

**Изучаемый иностранный язык:**

|            |        |             |           |  |
|------------|--------|-------------|-----------|--|
| Английский | изучал | Французский | не изучал |  |
| Немецкий   | изучал | Другой      |           |  |

**В общежитии:** не нуждаюсь

**О себе дополнительно сообщаю:**

**Сведения о родителях:**

Отец Иванов Александр Петрович

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

|            |         |             |
|------------|---------|-------------|
| ООО "ГРАФ" | Инженер | 89092456936 |
|------------|---------|-------------|

место работы

должность

рабочий/моб. Телефон

Мать Иванова Татьяна Владимировна

(Фамилия, Имя, Отчество полностью)

|                  |             |             |
|------------------|-------------|-------------|
| Детский сад №123 | Воспитатель | 89146541425 |
|------------------|-------------|-------------|

место работы

должность

рабочий/моб. Телефон

**Интересы и увлечения, посещение секций и др.** баскетбол

**Образование данного уровня получаю:** впервые

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с образовательными программами, с Уставом колледжа, Правилами приема граждан, Правилами подачи апелляций, Правилами внутреннего распорядка, Перечнем врачей-специалистов, перечнем лабораторных и функциональных исследований, перечнем медицинских противопоказаний к выполнению профессиональной деятельности (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 г. № 29Н), ознакомлен (а):

✓  
Подпись  
поступающего

✓  
Подпись  
поступающего

✓  
Подпись  
законного  
представителя

**Оригинал документа** об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации для зачисления в КГБ ПОУ ККТиС обязуюсь предоставить до **16.08.2022 г.** (при поступлении на обучение специальности "Технология парикмахерского искусства" до **11.08.2022 г.**). Со сроком предоставления ознакомлен (а):

✓  
Подпись  
поступающего

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу данных своего ребенка (подопечного) своих персональных данных (ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»):

✓  
Подпись  
поступающего  
✓  
Подпись  
законного  
представителя

Приписан к Военному Комиссариату не приписан

✓  
Подпись поступающего

Подпись поступающего

Подпись ответственного лица приемной комиссии

Договор на обучение

№ \_\_\_\_\_

От \_\_\_\_\_

Зачислить на \_\_\_\_\_

по специальности/профессии \_\_\_\_\_

Дата: 26.06.2022

Дата: \_\_\_\_\_

курс в группу \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_

Г.А. Горбунова