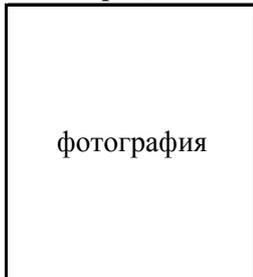


Регистрационный № _____

дата _____



Директору КГБ ПОУ ККТиС
Горбуновой Г.А.

от:

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

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту):

681035, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Ленина, д.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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в КГБ ПОУ «ККТиС» для обучения по основной программе профессионального обучения профессии

Облицовщик-плиточник

по очной форме обучения (срок обучения 1 год, 10 мес.) на места, финансируемые из средств краевого бюджета.

О себе сообщаю следующее:

Образование: **не имею основного общего или среднего общего образования**

окончил(а) в 20 **22** году образовательное учреждение:

СКОШ №1 г. Комсомольск-на-Амуре

Наименование учебного заведения

Документ об обучении/образовании

свидетельство № 113684103

В специальных условиях обучения:

не нуждаюсь

специально оборудованном рабочем месте	
сопровождении специалистами	
специальных технических средствах обучения	
разработке АООП	
разработке индивидуального учебного плана	

В общежитии:

не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщая:

Сведения о родителях:

Отец Иванов Александр Петрович

ООО "ГРАФ"	Инженер	89143186789
место работы	должность	рабочий/моб. Телефон

Мать Иванова Татьяна Владимировна

Детский сад №113	Воспитатель	89091232536
место работы	должность	рабочий/моб. Телефон

Интересы и увлечения, посещение секций и др.

баскетбол, волейбол

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.** 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 ✓ Дата: 26.06.2022

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ Дата: _____

Зачислить в группу слушателей _____
по профессии _____

Приказ № _____ от _____
Директор _____ Г.А. Горбунова