

Регистрационный № _____

Дата _____

фотография
(прикрепить
фото
поступающего
размером 3x4)

Директору КГБ ПОУ ККТиС
Горбуновой Галине Александровне

ФИО родителя (законного представителя) указываем в родительском падеже

от родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего

| | | | |
|--|---|------------------------------------|---|
| Фамилия: | <u>Ивановой</u> | Документ, удостоверяющий личность: | |
| Имя: | <u>Анны</u> | Паспорт | |
| Отчество (при наличии): | <u>Сергеевны</u> | Серия: | <u>0101</u> № <u>020304</u> |
| Адрес регистрации: | <u>681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Вокзальная, д.146/2, кв.326</u> | Кем выдан: | <u>УМВД России по Хабаровскому краю</u> |
| Телефон: | <u>8 909 456 98 98</u> | Дата выдачи: | <u>15.10.2007</u> |
| Место работы: | <u>ООО Азимут</u> | Должность: | <u>бухгалтер</u> |
| Адрес электронной почты (при наличии): | <u>anna1967@mail.ru</u> | | |
| Реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя: | <u>Свидетельство о рождении</u> от <u>15.01.2010</u> № <u>II-ДВ 154565</u> | | |

ФИО поступающего указываем в родительском падеже ЗАЯВЛЕНИЕ

родителя (законного представителя) о зачислении несовершеннолетнего поступающего

Я, родитель (законный представитель) (мать) несовершеннолетнего поступающего:
Ивановой Ольги Петровны Дата рождения: 05.01.2010

Прошу зачислить его (её) на обучение в КГБ ПОУ ККТиС по программе среднего профессионального образования на **2026/2027** учебный год по специальности/ профессии:

Поварское и кондитерское дело, 43.02.15

Форма обучения: очная Срок обучения: 3 г. 6 мес.

если поступаете на внебюджет, то нужно указать: по договорам с оплатой стоимости обучения

На места: финансируемые из средств краевого бюджета

В случае, если он (она) не пройдет по рейтингу аттестатов на указанную специальность/профессию, прошу рассмотреть возможность зачисления на следующую специальность/профессию:

Повар, кондитер, 43.01.09

Официант, бармен, 43.01.01

Сообщаю следующую информацию о несовершеннолетнем:

Документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего: Паспорт

Дата выдачи: 13.01.2024 Серия 0203 Номер 151516 Кем выдан:

УМВД России по Хабаровскому краю

Код подразделения: 260-007

СНИЛС (при наличии): 156-693-456-56 Телефон: 8 914 658 98 99

Зарегистрирован (а) по адресу (по паспорту) (индекс, полный адрес постоянной регистрации):

681000, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Пионерская, д.16, кв.11

Проживающий (ая) по адресу (индекс, полный адрес местожительства):

681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Вокзальная, д.146/2, кв.326

Сведения о предыдущем уровне образования: основное общее образование (9 кл.)

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

Аттестат № 27000569875 Дата выдачи: 01.07.2026

Кем выдан: МОУ СОШ № 28 г. Комсомольска-на-Амуре

Ставим галочку, если поступающий относится к данной категории

Профессия, специальность

☐ Отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 ФЗ "Об образовании в РФ"

В общежитии: не нуждается

Договор на обучение _____

№ _____

От _____

Зачислить на _____ курс в группу _____

по специальности/профессии _____

Приказ № _____ от _____

Директор _____ Г.А. Горбунова