

Регистрационный № _____

Дата _____

фотография

Директору КГБ ПОУ ККТиС
Горбуновой Галине Александровне

от родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего

Фамилия:	Документ, удостоверяющий личность:
Имя:	Паспорт
Отчество (при наличии):	Серия: №
Адрес регистрации:	Кем выдан:
Телефон:	Дата выдачи:
Место работы:	Должность:
Адрес электронной почты (при наличии):	
Реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя: от №	

ЗАЯВЛЕНИЕ

родителя (законного представителя) о зачислении несовершеннолетнего поступающего

Я, родитель (законный представитель) _____ несовершеннолетнего поступающего:

Дата рождения: _____

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

Форма обучения: _____ Срок обучения: _____

На места: _____

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

Сообщаю следующую информацию о несовершеннолетнем:

Документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего: Паспорт

Дата выдачи: _____ Серия _____ Номер _____ Кем выдан: _____

Код подразделения: _____

СНИЛС (при наличии): _____ Телефон: _____

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

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

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

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

Аттестат № _____ Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

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: _____

Необходимость создания специальных условий для обучения в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

Если нуждается, перечислить:

Специально оборудованное рабочее место	<input type="checkbox"/>	Разработка АООП	<input type="checkbox"/>
Специальные технические средства обучения	<input type="checkbox"/>	Сопровождение	<input type="checkbox"/>
Разработка индивидуального учебного плана	<input type="checkbox"/>	специалистами	

Прошу допустить его (её) к вступительному испытанию в форме рисунка:

☐

В создании специальных условий при проведении вступительных испытаний:

(заполняется при поступлении на обучение специальностям «Технологии индустрии красоты», «Дизайн (по отраслям)»)

Интересы и увлечения, посещение секций и др.:

Приписан к Военному Комиссариату (приписан/не приписан) (для юношей):

Среднее профессиональное образование соответствующего уровня получает:

Ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с:

Уставом колледжа, Лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней, Свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложением к нему, Образовательными программами, Правилами приема и условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, Правилами проживания в общежитии, Порядком, регламентирующим необходимость (отсутствие необходимости) прохождения обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования), Правилами подачи апелляций

(подпись родителя (законного представителя))

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, а также документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема (при наличии) для зачисления в колледж ознакомлен (а) (в том числе через информационные системы общего пользования) и обязуюсь предоставить в срок: на очную форму обучения - до 17.08.26 г. до 18.00 ч. (по Хабаровскому времени) (при поступлении на обучение специальностям "Технологии индустрии красоты", "Дизайн (по отраслям)" до 11.08.26 г. до 18.00 ч. (по Хабаровскому времени)); на заочную форму обучения - до 02.12.2026 г. до 16.00 ч. (по Хабаровскому времени):

(подпись родителя (законного представителя))

(подпись поступающего)

Согласие на обработку полученных, в связи с приемом в колледж, персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных" прилагается

(подпись родителя (законного представителя))

(подпись поступающего)

Мною прилагаются следующие документы несовершеннолетнего поступающего:

1) Документ, удостоверяющий личность, гражданство:	Паспорт	<input type="checkbox"/> Копия <input type="checkbox"/> Оригинал
2) Документ об образовании		<input type="checkbox"/> Копия <input type="checkbox"/> Оригинал
3) Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных		<input type="checkbox"/>
4) Количество фотографий		
5) Медицинское заключение		<input type="checkbox"/> Копия <input type="checkbox"/> Оригинал

6) Другие документы:

Подпись родителя (законного представителя)

Дата:

Подпись поступающего

Дата:

Дата:

Фамилия, инициалы ответственного лица приемной комиссии

(подпись)

Договор на обучение

Зачислить на _____ курс в группу _____

№ _____

по специальности/профессии _____

От _____

Приказ № _____

от _____

Директор _____

Г.А. Горбунова