

Зачислить на 1 курс КГБПОУ «Алтайский архитектурно-строительный колледж» на специальность (профессию)

« \_\_\_\_\_ »

на базе 9/11 классов

\_\_\_\_\_ форма обучения

Бюджет/по договорам об оказании платных образовательных услуг

Директор \_\_\_\_\_ В. А. Баленко

Приказ № \_\_\_\_\_

от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Директору КГБПОУ «Алтайский архитектурно-строительный колледж»  
В. А. Баленко

Фамилия: <u>Иванов</u>	Гражданство: <u>Российская Федерация</u>
Имя: <u>Сергей</u>	Документ, удостоверяющий личность <u>Паспорт</u>
Отчество: <u>Петрович</u>	Серия <u>1234</u> № <u>123456</u>
Дата рождения: <u>01.01.2008</u>	Когда и кем выдан: <u>ГУ МВД РОССИИ</u>
Место рождения: <u>г. Барнаул</u>	<u>ПО АЛТАЙСКОМУ КРАЮ</u>
	СНИЛС <u>123-456-789 11</u>

Адрес постоянной прописки: Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, 68, кв. 11

Телефон +7-900-900-90-90

Адрес фактического места жительства: Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, 68, кв. 11

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в КГБПОУ «Алтайский архитектурно-строительный колледж» на обучение по программе среднего профессионального образования на специальности (профессии) в приоритетном порядке

21.02.19 Землеустройство

Форма обучения очная/заочная/очно-заочная

Основа обучения (бюджет/по договорам об оказании платных образовательных услуг)

бюджет

О себе сообщаю следующее:

Уровень образования

Общее (основное общее/среднее общее) / профессиональное (среднее профессиональное/высшее профессиональное)

Окончил(а) общеобразовательную (профессиональную) организацию:

МБОУ «Гимназия №5 имени Героя Советского Союза Константина Павлюкова»

(наименование учебного заведения)

Аттестат (диплом) Серия 0202 № 0123456789

Средний балл (освоения абитуриентами образовательной программы основного общего или среднего общего образования) 4,63

Иностранный язык: английский

Дополнительная информация о себе (занимаюсь спортом, играю на музыкальных инструментах и другое): \_\_\_\_\_

Являюсь:

– победителем/призером олимпиад, конкурсов, чемпионатов профессионального мастерства (в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 17.11.2015 № 1239)

– «Абилимпикс» \_\_\_\_\_ компетенция \_\_\_\_\_ дата выдачи диплома \_\_\_\_\_

– «Молодые профессионалы Ворлдскиллс Россия» \_\_\_\_\_ компетенция \_\_\_\_\_ дата выдачи диплома \_\_\_\_\_

Общежитие (требуется/не требуется): не требуется

Сведения о родителях: ФИО, место работы, телефон

Отец: Иванов Пётр Борисович, ООО «Пример», +7-900-800-70-60


Мать: Иванова Елена Владимировна, ООО «Пример», +7-900-800-70-60

Законный представитель: \_\_\_\_\_


Специальные условия при проведении вступительных испытаний (в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья для специальностей) не требуются

не требуются/требуются


Среднее профессиональное образование по программе подготовки квалифицированных рабочих, служащих получаю впервые:


  
\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование по программе подготовки специалистов среднего звена получаю впервые:


  
\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)


С лицензией от 15 июля 2016 г. Регистрационный номер ЛО35-01260-22/00245848 выданной лицензирующим органом Министерства образования и науки Алтайского края; свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, уставом колледжа, правилами приема и правилами внутреннего распорядка (права и обязанности обучающихся), с образовательными программами колледжа ознакомлен.

  
\_\_\_\_\_  
(подпись родителей, законных представителей)


  
\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)


Согласен(а) на пользование моим ребенком электронными образовательными ресурсами Иванов С.П.  
*ФИО поступающего*

  
\_\_\_\_\_  
(подпись родителей, законных представителей)


  
\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен(а) на участие (моё/моего ребенка) Иванов С.П.  
в общественно-полезном труде *ФИО поступающего*

  
\_\_\_\_\_  
(подпись родителей, законных представителей)


  
\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен(а) на психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь (моё/моего ребенка) Иванов С.П.  
*ФИО поступающего*


  
\_\_\_\_\_  
(подпись родителей, законных представителей)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Я осведомлен(а), что подлинник документа об образовании для зачисления необходимо предоставить в приемную комиссию не позднее 15 августа:

  
\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152 ФЗ «О персональных данных»

  
\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись технического секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата