

Директору Красноярского колледжа сферы услуг и предпринимательства В.В.Батурину

От \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

Адрес регистрации:

(по прописке)

тел.: +7 \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ №

" " \_\_\_\_\_ 2024 г.

Прошу принять меня на обучение по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования программ подготовки квалифицированных рабочих, служащих по профессии

на базе: \_\_\_\_\_

форма обучения:  очная форма  заочная форма

условия обучения:  бюджетное финансирование  с полным возмещением затрат

#### О себе сообщаю следующие данные (ОБЯЗАТЕЛЬНО К ЗАПОЛНЕНИЮ):

Дата рождения: \_\_\_\_\_, Место рождения: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Код подразделения: \_\_\_\_\_

Адрес по прописке: \_\_\_\_\_

Адрес фактического пребывания: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_ СНИЛС: \_\_\_\_\_

#### Сведения о предшествующем уровне образования (ОБЯЗАТЕЛЬНО К ЗАПОЛНЕНИЮ):

Документ об образовании:  Аттестат/  Диплом

серия \_\_\_\_\_ № документа \_\_\_\_\_

Дата выдачи: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Кем выдан (полное наименование школы, город): \_\_\_\_\_

Средний балл (без учёта дополнительных предметов): \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Родитель (мать, отец, законный представитель): \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях):

Родитель (мать, отец, законный представитель): \_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_

**Дополнительные сведения:**

Изучаемый язык:  Английский язык  Немецкий язык  Другой (указать) \_\_\_\_\_

Нуждаемость в предоставлении общежития:  Да  Нет  
(нужное выбрать)

С Уставом, лицензией на осуществлении образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными профессиональными программами, реализуемыми в образовательном учреждении, Правилами приема, Правилами внутреннего распорядка обучающихся и приложениями к ним ознакомлен(а).

**Подпись абитуриента**

\_\_\_\_\_  
подпись / (ФИО)

С датой представления оригинала документа об образовании не позднее 15 августа 2024 г. ознакомлен(а).

**Подпись абитуриента**

\_\_\_\_\_  
подпись / (ФИО)

Подтверждаю факт получения среднего профессионального образования по программам подготовки квалифицированных рабочих и служащих/по программам специалистов среднего звена впервые.

**Подпись абитуриента**

\_\_\_\_\_  
подпись / (ФИО)

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», на весь период обучения.

**Подпись абитуриента**

\_\_\_\_\_  
подпись / (ФИО)

Как законный представитель, даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», на весь период обучения (законный представитель для несовершеннолетних).

**Подпись законного представителя**

\_\_\_\_\_  
подпись / (ФИО)

Все сведения, содержащиеся в заявлении, соответствуют действительности.

**Подпись законного представителя**

\_\_\_\_\_  
подпись / (ФИО)

С выбранной специальностью согласен родитель (законный представитель для несовершеннолетних).

**Подпись законного представителя**

\_\_\_\_\_  
подпись / (ФИО)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя)

Секретарь приемной комиссии

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Председатель приемной комиссии

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)