

Регистрационный номер (по журналу) _____

Директору ГБПОУ МО «Жуковский
техникум»

И.В. Алтухову

Фамилия, имя, отчество			
Число, месяц, год и место рождения			
Документ, удостоверяющий личность		паспорт	
серия	номер	дата выдачи	код подразделения
Кем выдан			
Проживающего(ей): адрес постоянной регистрации:			индекс
край, (область)		район	
город, село	улица	дом	кв.
Адрес фактического проживания (если отличен от постоянного):			индекс
край, (область)		район	
город, село	улица	дом	кв.
Телефон: мобильный		домашний (с кодом города, села)	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности (профессии) _____

По форме обучения: **очной**.

На места, финансируемые из бюджета , по договорам с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами (нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году _____ классов общеобразовательного учреждения № _____

Аттестат / диплом (наименование школы, гимназии, лицея, училища)
Серия _____ № _____ Средний балл аттестата (диплома) _____

Трудовой стаж (если есть): _____ лет, _____ мес.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой _____

Общежитие: **нуждаюсь** ; **не нуждаюсь**

Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена (квалифицированных рабочих, служащих) получаю **впервые** , **не впервые**

Подпись поступающего (законного представителя)

С **Уставом** Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Московской области «Жуковский техникум», **лицензией** на осуществление образовательной деятельности, **свидетельством** о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам, с **образовательными программами**, **Правилами приёма**, **Правилами внутреннего распорядка обучающихся**, **Правилами проживания** в общежитии и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса **ознакомлен (а):**

дата, подпись поступающего

дата, подпись родителей (законных представителе)

Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных моего ребенка). **Я уведомлен(а)** и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, внесение персональных данных в электронную базу «Рейтинг поступающих». В информационную базу данных «ИС: Колледж» по формированию рейтингов поступающих и списков зачисленных граждан и любые другие действия (операции) с персональными данными (если такая возможность предусмотрена в образовательной организации).

Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая отношение ко мне (моему ребёнку), как к субъекту персональных данных, в том числе его фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус, информация о наличии имущества, образование, доходы и любая другая информация.

дата, подпись поступающего

дата, подпись родителей (законных представителе)

К заявлению прилагаются:

1. Оригинал аттестата (диплома) /копия
2. Копия паспорта
3. 4 фотографии шт.

Дополнительно прилагаю:

1. Медицинская справка Ф-086у
2. Копия медицинского полиса
3. Копия СНИЛС
4. Оригинал или ксерокопию документа, подтверждающего инвалидность или ограниченные возможности здоровья (для детей-инвалидов и лиц с ОВЗ)

С датой предоставления подлинника об образовании и (или) квалификации и других документов **ознакомлен (а): оригинал подлинника документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации и другие документы, необходимые для зачисления, предоставить в срок до 16 августа включительно.**

дата, подпись поступающего

дата, подпись родителей (законных представителе)

ДОПОЛНИТЕЛЬНО О СЕБЕ СООБЩАЮ СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (мать, отец, опекун (попечитель)):

Ф.И.О. (полностью, разборчиво)	Место работы	Контактные телефоны (моб., дом., раб.)

Документы принял секретарь приёмной комиссии

(Ф.И.О., секретаря приёмной комиссии)

(Подпись)

« ____ » _____ 2017 г.

Ответственный секретарь приёмной комиссии

(Ф.И.О., отв. секретаря приёмной комиссии)

(Подпись)

« ____ » _____ 2017 г.

Родители (законные представители):

(Ф.И.О.)

(подпись)

« ____ » _____ 2017 г.

Поступающий:

(Ф.И.О., подпись)

« ____ » _____ 2017 г.

