Зачислить на курс

по специальности

Директор Приказ № от « » \_2022г. Регистрационный номер

**Директору КОГПОБУ «Омутнинский колледж педагогики, экономики и права» Лысковой Людмиле Ивановне**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия Имя Отчество Дата рождения**  **Место рождения**   | **Гражданство**  **Документ, удостоверяющий личность паспорт серия № Дата выдачи** 20 г.**Кем выдан**  |

Адрес постоянной регистрации (по паспорту):

 Индекс

Проживающей(его) по адресу:

 Индекс

Телефон домашний (код ) Телефон

Электронная почта

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на обучение по специальности (отметьте галочкой):

ОЧНАЯ ФОРМА

На базе основного общего образования (9 кл.)

* *44.02.01 Дошкольное образование (воспитатель детей дошкольного возраста)*
* *44.02.02 Преподавание в начальных классах (учитель начальных классов)*
* *49.02.01 Физическая культура (учитель физической культуры)*
* *40.02.02 Правоохранительная деятельность (юрист)*
* *09.02.07 Информационные системы и программирование (программист)*

ЗАОЧНАЯ ФОРМА

На базе основного общего образования (9 кл.)

* *44.02.01 Дошкольное образование (воспитатель детей дошкольного возраста)*

На базе среднего общего образования (11 кл.)

* *44.02.01 Дошкольное образование (воспитатель детей дошкольного возраста)*
* *44.02.02 Преподавание в начальных классах (учитель начальных классов)*
* *40.02.02 Правоохранительная деятельность (юрист)*
* *49.02.01 Физическая культура (педагог по физической культуре)*
	+ на места, финансируемые из областного бюджета,
	+ на места с полным возмещением затрат на обучение.

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в году

(день, месяц, год)

* общеобразовательное учреждение □
* образовательное учреждение начального профессионального образования □
* образовательное учреждение среднего профессионального образования □
* другое □ .

Аттестат □ / диплом □ Серия №

ИНН

СНИЛС: номер

Уникальный номер сертификата дополнительного образования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иностранный язык:

* английский □,
* немецкий □,
* французский □,
* другой ,
* не изучал (а) □.

Общежитие:

* нуждаюсь □,
* не нуждаюсь □.

*Сведения о родителях:*

*отец*

Фамилия Имя Отчество Место работы Должность Телефон рабочий (код ) Телефон

*мать*

Фамилия Имя Отчество Место работы Должность Телефон рабочий (код ) Телефон

О себе дополнительно сообщаю:

« » 20 г.

*(Подпись поступающего)*

Среднее профессиональное образование (программы подготовки специалистов среднего зве- на получаю впервые □, не впервые □.

*(Подпись поступающего)*

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Порядком приема и условиями обучения в данном образова- тельном учреждении, правилами подачи апелляции ознакомлен(а):

*(Подпись поступающего)*

Подлинник документа об образовании обязуюсь предоставить не позднее, чем за 3 дня до зачисления:

*подпись поступающего)*

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« » 2022 г.