

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
по специальности \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024г.

Директору КОГПОБУ «Омутнинский колледж  
педагогике, экономики и права»  
Балыбердиной Татьяне Вячеславовне

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

Адрес постоянной регистрации (по паспорту): \_\_\_\_\_ Индекс \_\_\_\_\_

Проживающая (ий) по адресу: \_\_\_\_\_ Индекс \_\_\_\_\_

Телефон домашний (код \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_  
Степень родства с несовершеннолетним поступающим \_\_\_\_\_  
(мать, отец, законный представитель)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять несовершеннолетнюю (него) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. поступающего)

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)
- на места, финансируемые из областного бюджета,
- на места с полным возмещением затрат на обучение

### **О несовершеннолетнем сообщаю следующее:**

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

Адрес постоянной регистрации (по паспорту): \_\_\_\_\_ Индекс \_\_\_\_\_

Проживающая (ий) по адресу: \_\_\_\_\_ Индекс \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Электронная почта \_\_\_\_\_

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году

(день, месяц, год)

общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_

Аттестат № \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

СНИЛС: номер \_\_\_\_\_

Наличие преимущественного или первоочередного права на прием в соответствии с ч.4 ст. 68 ФЗ «Об образовании в РФ» ДА или НЕТ (нужное подчеркнуть)

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

В общежитии нуждаюсь: ДА или НЕТ (нужное подчеркнуть)

Результаты индивидуальных достижений (при наличии, по желанию) \_\_\_\_\_

Кружки, секции, увлечения \_\_\_\_\_

- **мать:** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О, место работы)

телефон личный/служебный \_\_\_\_\_  
индекс и адрес прописки (проживания) \_\_\_\_\_

- **отец:** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О, место работы)

телефон личный/служебный \_\_\_\_\_  
индекс и адрес прописки (проживания) \_\_\_\_\_

- **законный представитель:** \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О, место работы)

телефон личный/служебный \_\_\_\_\_  
индекс и адрес прописки (проживания) \_\_\_\_\_

**Ознакомлен(а):**

- с Уставом колледжа
- с лицензией на право осуществления образовательной деятельности
- со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к нему
- с датой представления оригинала документа об образовании
- с Правилами приема
- с Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, условиями обучения в данном образовательном учреждении
- с программой подготовки специалистов среднего звена \_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя) поступающего)

**Уведомлен(а):**

- о необходимости при поступлении пройти несовершеннолетней(нему) обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) в порядке, установленном действующим законодательством

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя поступающего))

Подтверждаю, что среднее профессиональное образование несовершеннолетний получает впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя поступающего))

Согласна (ен) на обработку моих персональных данных

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя (законного представителя поступающего))

Подпись \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии, принявшего заявление

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.