

Директору
Государственного профессионального
образовательного учреждения
«Осинниковский политехнический
техникум»
Л.А. Рыловой

от _____
(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего поступающего или родителей (законных представителей) несовершеннолетнего)

Фамилия _____	Уровень образования до поступления _____
Имя _____	
Отчество _____	(основное общее или среднее общее)
Дата рождения _____	Документ об образовании _____
Документ, удостоверяющий личность _____	
серия _____ № _____	серия _____ № _____
дата выдачи _____	дата выдачи _____
выдан _____	кем выдан _____
Адрес по прописке _____	
Адрес проживания _____	СНИЛС _____
	ИНН _____
Гражданство _____	№ телефона _____
	Адрес электронной почты _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ГПОУ ОПТ на _____ курс для обучения по программе среднего профессионального образования:

программа подготовки специалистов среднего звена	программа подготовки квалифицированных рабочих, служащих
по специальности _____	по профессии _____
срок обучения _____ (3 года 10 месяцев; 2 года 10 месяцев; 3 года 06 месяцев)	срок обучения _____ (3 года 10 месяцев; 2 года 10 месяцев)
Форма получения образования – очная, за счет средств бюджета Кемеровской области.	
Указанный уровень образования получаю впервые _____ (подпись)	
Ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся _____ (подпись).	
В общежитии не нуждаюсь _____ (подпись).	
Ознакомлен(а), что для получения аттестата о среднем общем образовании (ч. 6 ст. 68 ФЗ от 29.12.2013 г. № 273-ФЗ «Об образовании в РФ») необходимо пройти государственную итоговую аттестацию _____ (подпись).	
Оригинал документа об образовании _____ предоставлен _____ (аттестат, диплом) (дата, подпись)	
Ознакомлен(а) и согласен(на) с тем, что ГПОУ ОПТ осуществляет передачу, обработку и предоставление полученных в связи с приемом в техникум моих персональных данных в порядке установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 –ФЗ «О персональных данных» _____ (подпись).	
Информация о наличии инвалидности _____ («нет» или «да», в случае «да», предоставляется копия подтверждающего документа)	

Дата _____ 202__ г.

Подпись поступающего, родителя (законного представителя) _____