

Директору КГА ПОУ «ДВССК» Левченко Г. И.

От _____
(фамилия,

имя, отчество)

проживающего(ей) _____

Телефон: _____

Школа _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в краевое государственное автономное профессиональное образовательное учреждение «Дальневосточный судостроительный колледж» для получения профессии (специальности) _____

Форма обучения: очная. Срок обучения _____

Прилагаю следующие документы:

1. Документ об образовании: наименование _____

2. Медицинскую справку формы 086-У

3. Копию медицинского полиса

4. Шесть фото размером 3 X 4

5. Копию паспорта с пропиской

6. Копию ИНН

7. Страховое свидетельство № _____

8. Копию свидетельства о рождении

Паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

Дата выдачи паспорта « _____ » _____ г.

Место регистрации _____

Дата рождения: « _____ » _____ г.

Сведения о воинской обязанности: невоеннообязанный военнообязанный

приписное свидетельство военный билет

Сведения о социальном статусе: малообеспеченная семья, многодетная семья,

не полная семья, сирота, оставшийся без попечения родителей,

иное _____

Общежитие: нуждаюсь, не нуждаюсь.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

обязуюсь выполнять правила внутреннего распорядка КГА ПОУ «ДВССК».

Ознакомлен(а):

1. С уставом и локальными актами КГА ПОУ «ДВССК».
2. С лицензией на право ведения образовательной деятельности.
3. С документами об аккредитации образовательного учреждения, с приложениями к ним по выбранной профессии (специальности).
4. С датой представления оригинала документа государственного образца об образовании.

Подтверждаю:

1. Получение среднего профессионального образования впервые.
2. Согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

Подпись _____ «____» _____ 20____ г.

СОГЛАСИЕ - ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

родителей (законных представителей), дети которых поступают для обучения в КГА ПОУ «ДВССК»

Мы, родители:

Отец (законный представитель) _____

Место работы _____

Дата рождения _____

Должность _____

Контактный телефон: _____

Адрес: _____

Мать (законный представитель) _____

Дата рождения _____

Место работы _____

Должность _____

Контактный телефон: _____

Адрес: _____

Даем согласие своему(ей) сыну (дочери) на обучение в колледже по профессии (специальности)

Срок обучения _____

Мы несем полную ответственность за обучение, воспитание и дисциплину своего(ей) сына (дочери). Обеспечиваем канцелярскими принадлежностями и спортивной формой поступающего(ую) в колледж, а также прохождение медицинской комиссии для производственной практики по профилю профессии (специальности).

С Уставом и локальными актами КГА ПОУ «ДВССК» ознакомлены:

Подписи: отец _____ мать _____

«____» _____ 20____ г.