Регистрационный номер_____	Директору ГАПОУ «ЧПК» Алешкиной Т.В.
Фамилия Иванов Имя Иван Отчество Иванович Дата рождения 01.01.2001	Гражданство РФ Документ, удостоверяющий личность паспорт Серия 7611 Номер 111333 Выдан ОУФМС России дата_____

Проживающий(ая) по адресу:
Край (область) Забайкальский край /индекс/ 672000
Район Читинский
Населенный пункт Чита
Улица Ленина /дом/ 101 /квартира/ 01
Телефоны 8-999-777-08-08
E-mail ivanov@mail.ru

(мобильный, домашний с указанием кода)

Заявление

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и/или участию в конкурсе на специальность (можно выбрать любым знаком не более двух с указанием приоритетной специальности, подчеркнуть форму обучения):

Преподавание в начальных классах (очно/заочно) приоритет
Дошкольное образование (очно/заочно)_____
Физическая культура (очно/заочно)_____
Информационные системы и программирование (очно) V
Педагогика дополнительного образования в области технического творчества (очно)_____
Социальная работа (заочно)_____
Педагогика дополнительного образования в области социально-педагогической деятельности (заочно)_____
На места, финансируемые из краевого бюджета V, с полным возмещением
(бюджет)
затрат_____
(внебюджет)

О себе сообщаю следующее:
Окончил(а) образовательное учреждение МБОУ «СОШ №1» год 2020
Образование: основное общее, среднее общее, СПО, ВПО.
(нужное подчеркнуть)
Аттестат V Диплом_____ Серия — Номер 777888
Иностранный язык Английский
Нахожусь на государственном обеспечении как сирота, опекаемый(ая), инвалид

Для поступающих на очную форму обучения

Родители (лица их заменяющие)

ФИО отца Иванов Иван Петрович

Место работы ООО Удокан

Телефон 8914 000 00 00

ФИО матери Иванова Иванна Ивановна

Место работы ООО Сад

Телефон 8924 000 00 00

В общежитии нуждаюсь Да

(да/нет)

О себе дополнительно сообщаю:

Принимал(а) участие в конференциях, конкурсах, соревнованиях международного всероссийского, краевого уровня –

(указать полное наименование мероприятия, статус победителя, призера)

Имею спортивные достижения –

(указать разряд, сертификат ГТО, КМС и др.)

Для всех поступающих граждан

На обработку персональных данных даю согласие Иванов

Подпись

С лицензией на право осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен(а) Иванов

Подпись

С условиями и порядком информирования поступающих граждан посредством публикации на сайте колледжа рейтинга абитуриентов ознакомлен(а) Иванов

Подпись

Дата подачи заявления 04.04.2020

Дата регистрации заявления

Подпись ответственного лица _____ / _____

Подпись Расшифровка