

Регистрационный № _____

Зачислить на _____ курс
по специальности _____
Приказ № _____ от _____ 20__ г.
Директор ГАПОУ СО «БПТ»
_____ Э.А. Никулина

Директору государственного
автономного профессионального
образовательного учреждения
Саратовской области
«БАЛАКОВСКИЙ
ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ ТЕХНИКУМ»
Э.А. Никулиной

Я _____
(Фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____
Паспорт _____
Выдан _____
Прописан (а) _____
индекс, город, улица, дом, квартира

Фактически проживаю _____
индекс, город, улица, дом, квартира

Гражданство _____ Телефон _____

лицо, которому предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с ч.4 ст.68
Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на следующую специальность/профессию (указанную по приоритету):

1	2	3
Обучение (основа):		
бюджет <input type="checkbox"/> , компенсация <input type="checkbox"/>	бюджет <input type="checkbox"/> , компенсация <input type="checkbox"/>	бюджет <input type="checkbox"/> , компенсация <input type="checkbox"/>

Форма обучения: очная , заочная

На базе среднего общего образования / основного общего образования .

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Окончил (а) в _____ году _____

Уровень образования _____

Документ об образовании _____ серия _____ № _____

Средний балл аттестата _____

Изучал иностранный язык: английский, немецкий, французский, другой, не изучал

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю: ребенок-сирота, опекаемый, н/л ОБПР, ребенок-инвалид, другое
Отметить нужное

Необходимость создания специальных условий в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями
здоровья: нуждаюсь , не нуждаюсь .

О себе дополнительно сообщаю: _____
(посещение спортивных секций, кружков и т.д.)

Предоставляю в приемную комиссию:

- Оригинал или ксерокопия документов, удостоверяющих личность (паспорт)
- 4 фотографий 3x4
- Оригинал и/или ксерокопия документа об образовании

Дополнительно предоставляю:

- Медицинскую справку (форма 086-у)
- Сертификат (карта) профилактических прививок
- Копию страхового медицинского полиса
- Копию страхового свидетельства (СНИЛС) _____
- Копию ИНН _____
- иные документы: _____

Среднее проф. образование получаю: впервые , повторно .

Подпись абитуриента _____ / _____ /

Информация о родителях:

Мать _____ Отец _____
Место работы _____ Место работы _____
Телефон _____ Телефон _____

1. Достоверность данных в заявлении подтверждаю.

Подпись абитуриента _____ / _____ /

2. С лицензией на осуществление образовательной деятельности ГАПОУ СО «БПТ» и свидетельством о государственной аккредитации, Уставом техникума, образовательными программами и приложениями к ним, Правилами приема и условиями обучения в ГАПОУ СО «БПТ», правилами внутреннего распорядка обучающегося, правилами подачи апелляций ОЗНАКОМЛЕН(А).

Подпись абитуриента _____/_____/

3. В соответствии с ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ даю согласие на обработку персональных данных моих/моего ребенка, указанных в настоящем заявлении.

Подпись абитуриента или родителя/законного представителя _____/_____/

4. Предупрежден (а) о том, что в случае представления документов, содержащих не все сведения, и (или) сведения, несоответствующие действительности, ГАПОУ СО «Балаковский политехнический техникум» возвращает документы поступающему.

Подпись абитуриента или родителя/законного представителя _____/_____/

5. С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании- **15 августа 2024 года** ознакомлен

Подпись абитуриента _____/_____/

Подпись родителя/законного представителя _____/_____/

Дата _____

Секретарь ПК _____/_____/