

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 .

Индивидуальные достижения: \_\_\_\_\_  
(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 2026 года** ознакомлен

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Подпись родителя/законного представителя \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Дата \_\_\_\_\_

Секретарь ПК \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/