



**О себе сообщаю следующее:** окончил (а) в \_\_\_\_\_ году

Образовательная организация \_\_\_\_\_ школа/лицей  
образовательное учреждение начального профессионального образования  
образовательное учреждение среднего профессионального образования  
другое \_\_\_\_\_

Документ \_\_\_\_\_ аттестат \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ диплом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Медаль (аттестат, диплом) \_\_\_\_\_ Победитель  
«с отличием» \_\_\_\_\_ всероссийских олимпиад  
(член сборной)

Сведения об изучаемых иностранных языках \_\_\_\_\_ Английский \_\_\_\_\_ Немецкий \_\_\_\_\_ другой \_\_\_\_\_

**О себе дополнительно сообщаю:**

Социальный статус семьи: \_\_\_\_\_ полная \_\_\_\_\_ неполная \_\_\_\_\_ многодетная \_\_\_\_\_

МАТЬ (ФИО) \_\_\_\_\_ Место  
рабочий \_\_\_\_\_ работы  
военослуж. \_\_\_\_\_  
домохозяйка \_\_\_\_\_  
(подчеркнуть) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

ОТЕЦ (ФИО) \_\_\_\_\_ Место  
рабочий \_\_\_\_\_ работы  
военослуж. \_\_\_\_\_  
домохозяйка \_\_\_\_\_  
(подчеркнуть) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

ОПЕКУН (ФИО) \_\_\_\_\_ Место  
рабочий \_\_\_\_\_ работы  
военослуж. \_\_\_\_\_  
домохозяйка \_\_\_\_\_  
(подчеркнуть) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Требуется общежитие: \_\_\_\_\_ да \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

Среднее (начальное) профессиональное образование получаю \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ впервые \_\_\_\_\_ не впервые \_\_\_\_\_ Подпись поступающего \_\_\_\_\_

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

С правилами предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а): \_\_\_\_\_

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

С правилами обработки персональных данных (в соответствии с ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных») ознакомлен(а) и согласен(на) \_\_\_\_\_

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

Подпись поступающего \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

Подпись ответственного \_\_\_\_\_

**После заполнения всех полей распечатайте документ, подпишите, отсканируйте и отправьте в приемную комиссию.**