

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ГБПОУ «БАТ  
имени Героя России А.С. Зайцева»  
В.В. Ковалёву

от

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения « ____ » _____ Место рождения _____ Государство _____	Документ, удостоверяющий личность № _____ Когда и кем выдан _____
---	---

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту) \_\_\_\_\_

(полный адрес точной регистрации по паспорту: индекс, город, район, улица, дом, корпус, квартира)

Фактически проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_  
(дом./моб.) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять меня на обучение в ГБПОУ «БАТ им. Героя России А.С. Зайцева»  
на специальность/ профессию:

(код, наименование специальности/профессии)

- по очной
- по заочной форме обучения
- на места, финансируемые из средств областного бюджета
- на места по договорам с оплатой стоимости обучения

### О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

### Образование:

- основное общее
- общее (полное) среднее
- начальное профессиональное
- среднее профессиональное с присвоением квалификации рабочих, служащих

Аттестат /диплом Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Средний бал по аттестату / диплому \_\_\_\_\_

### Иностранный язык:

английский ■, немецкий ■, французский ■, другой ■ \_\_\_\_\_ не изучал(а) ■

О себе дополнительно  
сообщаю: \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях:**

Мать: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ (место работы, должность) \_\_\_\_\_ (рабочий/мобильный телефон)

Отец: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_ (место работы, должность) \_\_\_\_\_ (рабочий/мобильный телефон)

\_\_\_\_\_ (место работы, должность) \_\_\_\_\_ (рабочий/мобильный телефон)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые ; не впервые .

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами. Порядком и условиями приёма в данной образовательной организации, ознакомлен(а).

Со сроками предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а).

На обработку персональных данных согласен(а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

Подпись ответственного лица приёмной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.