

Регистрационный номер _____

Заявление заполняется
в соответствии с документами
(паспорт, аттестат и др.)

Директору
БПОУ ВО «Вологодский
педагогический колледж»
Панаховой Светлане Александровне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Гражданство: _____

Документ, удостоверяющий личность, _____ серия _____ № _____

Когда и кем выдан: _____

Адрес прописки: _____

(индекс, область, район, город, улица, дом, квартира)

Адрес проживания: _____

(индекс, область, район, город, улица, дом, квартира)

Контактный телефон _____

(домашний с кодом города, пункта; мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе аттестатов на базе основного общего образования, в очной форме обучения на места, финансируемые из областного бюджета, на специальность **44.02.01 Дошкольное образование**

О себе сообщаю следующее:

Образование _____

основное общее / среднее общее; указать наименование учебного заведения и год окончания

Аттестат / диплом серия, № _____

Аттестат, диплом «с отличием»: да / нет (*подчеркнуть*)

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной): _____

Иностранный язык: английский, немецкий, французский, другой _____

Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь (*подчеркнуть*)

О себе дополнительно сообщаю: _____

(выполнение общественных поручений, посещение кружков, студий, секций, участие в конкурсах, олимпиадах)

Нуждаюсь в дополнительных мерах социальной поддержки (*дети-сироты, дети с ОВЗ, опекаемые*) _____

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (да / нет), если да, то каких _____

Нуждаюсь в особых условиях обучения (да / нет), если да, то каких _____

Сведения о родителях / законных представителях (подчеркнуть):

мать: _____

место работы, должность _____

контактный телефон _____

отец: _____

место работы, должность _____

контактный телефон _____

С Уставом, лицензией на право ведения Колледжем образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности, основными профессиональными образовательными программами, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, ознакомлен:

(Подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен:

(Подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые _____

(Подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний

ознакомлен: _____

(Подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом №152-ФЗ от 27 июля 2006 г. «О персональных данных»

(Подпись поступающего)

Данное соглашение действительно на период поступления и дальнейшего обучения в образовательном учреждении. Условием досрочного прекращения обработки персональных данных является мой письменный отзыв согласия на обработку персональных данных.

«___» _____ 2017 г.

подпись / ФИО

«__» _____ 2017 г.

Ответственный секретарь
приемной комиссии _____ Ю.В. Ларионова