

Регистрационный номер

Директору областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Рязанский педагогический колледж»

М. И. Денисовой

от заявителя:

Фамилия Иванов

Имя Петр

Отчество Семёнович

(при наличии)

зарегистрированного по адресу:

город Ряз. обл., Михайловский р-н, р.п. Октябрьское

улица Северная

дом 2 корп. --- кв. 15

Телефон +7 (xxx) xxx-xx-xx

(при наличии)

Электронная почта ivanov@mail.ru

(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Указать номера в соответствии с Вашим приоритетом

Прошу принять меня на обучение по специальности (ям):

№ п/п	Код	Наименование	Приоритет	Приказ о зачислении
1	40.02.04	Юриспруденция (г. Рязань)	<u>1</u>	
2	42.02.01	Реклама (г. Касимов)		
3	43.02.16	Туризм и гостеприимство (г. Рязань)		
4	44.02.01	Дошкольное образование (г. Касимов)		
5	44.02.02	Преподавание в начальных классах		
6	44.02.04	Специальное дошкольное образование (г. Рязань)	<u>2</u>	
7	49.02.01	Физическая культура		
8	54.02.01	Дизайн (по отраслям) (г. Касимов)		

на места, финансируемые из средств бюджета

на места с полным возмещением затрат

по очной форме обучения

по заочной форме обучения

О себе сообщаю следующие данные:

Число месяц, год рождения 19.02.2008

Реквизиты документа, удостоверяющего личность паспорт 61 20 353215

наименование

серия

номер

УМВД России по Рязанской области 19.07.2021

когда и кем выдан

СНИЛС 112-526-564 48

Образование:

Окончил(а) в 2024 году

общеобразовательную организацию

образовательную организацию, реализующую программы среднего профессионального образования

другое

Название школы как в аттестате

МОУ "Михайловская средняя общеобразовательная школа №2" муниципального образования – Михайловский муниципальный район Рязанской области

наименование учебного заведения как в документе об образовании и (или) об образовании и о квалификации

Реквизиты документа об образовании и (или) об образовании и о квалификации:

аттестат диплом свидетельство

серия _____ № _____ дата выдачи _____

Изучаемый язык

английский

немецкий

французский

Наличие **права преимущественного или первоочередного приема** в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в РФ»:

Да Нет

Ребенок участника СВО: справка из военкомата, свидетельство о рождении

(указать льготную категорию и сведения о документе, подтверждающем наличие льготы)

В **общежитии** (в филиале в г. Касимов)

нуждаюсь не нуждаюсь

В **создании специальных условий** при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

нуждаюсь не нуждаюсь

Результаты **индивидуальных достижений** и (или) наличие **заявки на целевое обучение** в соответствии с действующим законодательством _____

Контакты родителя (законного представителя)

фамилия, имя, отчество

Иванова Наталья Алексеевна

адрес регистрации

г. Михайлов, ул. Северная, д. 2, кв. 52

телефон

+7 (985) 541-74-59

адрес электронной почты

ivanova@mail.ru

Дата подачи заявления

« **02** » **июля** 20 **24** г.

Подпись: _____

ВСЕ подписи абитуриента

Согласен(на) на обработку полученных в связи с приемом в Колледж своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.06.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись _____

Среднее профессиональное образование получаю

впервые не впервые

Подпись _____

С уставом Колледжа, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации по образовательным программам и приложениям к ним по выбранной(ым) специальности(ям), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(на) (в том числе через информационные системы общего пользования).

Подпись _____

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) об образовании и о квалификации ознакомлен(на) (в том числе через информационные системы общего пользования).

Подпись _____

О необходимости прохождения обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) при поступлении на обучение по специальностям, входящим в перечень специальностей и направлений подготовки, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 14.08.2013 № 697, в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности, профессии или специальности, уведомлен(на) (в том числе через информационные системы общего пользования).

Подпись _____

Приложения:

1. оригинал или копия документов, удостоверяющих личность, гражданство;
2. оригинал или копия документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации;

3. 4 фотографии

4. медицинская справка

5. иные документы _____

6. _____

7. _____

(указываются наименования прилагаемых документов)

Исполнитель _____ / _____ / (лицо, принявшее документы)
(подпись) (ФИО)