

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

М. И. Денисовой

от заявителя:

Фамилия Иванов

Имя Петр

Отчество Семенович

(при наличии)

зарегистрированного по адресу:

город Михайлов

улица Северная

дом 2 корп. кв. 52

Телефон +7 (953) 685-52-95

(при наличии)

Адрес электронной почты

ivanov@mail.ru

(при наличии)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня по очной , очно-заочной , заочной  форме обучения на места, финансируемые из средств бюджета , с полным возмещением затрат , по специальности (ям) / по профессии(ям) 49.02.01 Физическая культура; 40.02.01 Право и организация социального обеспечения

О себе сообщаю следующие данные:

**Указывать КОД и НАИМЕНОВАНИЕ специальности**

Число месяц, год рождения 19.02.2006

Реквизиты документа, удостоверяющего личность 61 19 353215

серия номер

УМВД России по Рязанской области 19.07.2019

когда и кем выдан

Образование:

Окончил(а) в 2022 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

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

аттестат , диплом , свидетельство

серия 6102 № 0254568745 дата выдачи 25.06.2022

**Первые 4 цифры - серия, все остальные (10 шт.) - номер**

В общежитии

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 договора о целевом обучении 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

« 20 » июня 20 22 г.

Подпись: \_\_\_\_\_

Согласен(на) на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию 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 образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации по образовательным программам и приложениям к ним по выбранной специальности, профессии, 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)