

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 **Михайлов**

улица **Северная**

дом **2** корп. **---** кв. **15**

Телефон **+7 (953) 685-52-95**

(при наличии)

Адрес электронной почты **ivanov@mail.ru**

почты

(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	40.02.01	Право и организация социального обеспечения (г. Рязань)	1	
2	42.02.01	Реклама (г. Касимов)		
3	43.02.16	Туризм и гостеприимство (г. Рязань)	2	
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)		
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 **19.02.2007**

Реквизиты документа, удостоверяющего личность **паспорт 61 20 353215**
наименование серия номер

УМВД России по Рязанской области 19.07.2020

когда и кем выдан

СНИЛС **112-526-564 48**

Образование:

Окончил(а) в **2023** 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 _____ № **10202545687485** дата выдачи **25.06.2022**

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

« 30 » июня 20 23 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)

Исполнитель _____ / _____

(подпись)

(ФИО)