

АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ:

Страна: Россия АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ: Страна: Россия АДРЕС ФАКТИЧЕСКИЙ: Почтовый индекс: 660078 Почтовый индекс: 660078
 Область, край, республика: Красноярский край Область, край, республика: Красноярский край
 Название населенного пункта: г. Красноярск Название населенного пункта: г. Красноярск
 Улица: Свердловская Улица: Свердловская
 Дом: 10 Корпус: _____ Квартира: 100 Дом: 10 Корпус: _____ Квартира: 100

Нуждается в общежитии: да нет
 Необходимость специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями: да нет
 Место работы _____ Должность _____
 (для абитуриентов заочного отделения)

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (законных представителях):

В семье _____ детей

МАТЬ:
 фамилия Иванова имя Мария отчество Ивановна
 место работы МОУ Детский сад № 10 должность воспитатель
 контактные телефоны: мобильный 89130000000 рабочий _____

ОТЕЦ:
 фамилия _____ имя _____ отчество _____
 место работы _____ должность _____
 контактные телефоны: мобильный _____ рабочий _____

ОПЕКУН:
 фамилия _____ имя _____ отчество _____
 место работы _____ должность _____
 контактные телефоны: мобильный _____ рабочий _____

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О СЕБЕ:

_____ (интересы и увлечения, посещение секций и др.)
 Источник получения информации о техникуме: _____ (родители, друзья, газеты, телевидение, посещение выставки или другое)

СОГЛАСНО ПРАВИЛАМ ПРИЕМА ПРИЛАГАЮ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ:

- 1) Аттестат (Диплом)
- 2) Копия паспорта
- 3) 4 фотографии размером 3x4
- 4) Медицинская справка ф.086-у*
- 5) _____

С правилами приема, с Уставом, лицензией, свидетельством о государственной аккредитации, основными профессиональными программами, реализуемыми в образовательном учреждении, правилами внутреннего распорядка и другими учредительными документами и локальными актами техникума, в соответствии с п. 4 Приказа Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. N 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»; «с Положением о реализации основных профессиональных образовательных программ среднего профессионального образования с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в КГБПОУ «Красноярский политехнический техникум» ознакомлен(а). На реализацию образовательных программ или их частей с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий согласен», ознакомлен(а).

С датой представления оригинала документа об образовании ознакомлен (а) до 15 августа 2022г.*
 *-на специальность "Садово-парковое и ландшафтное строительство"- до 10 августа 2022г.

Подтверждаю факт получения среднего профессионального образования впервые.

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

Все сведения, содержащиеся в заявлении соответствуют действительности.

С выбранной специальностью согласен родитель (законный представитель) (для несовершеннолетних).

Документы принял технический секретарь приемной комиссии _____

Подпись Иванов, Иванов

Подпись Иванов, Иванов

Подпись Иванов, Иванов

Подпись Иванов, Иванов

Подпись Иванов, Иванов

Подпись Иванов, Иванов

« _____ » _____ 2022 г.

*Медицинская справка предоставляется на специальности, требующие обязательного предварительного медицинского осмотра (постановление РФ № 697 от 14.08.13г)