|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер |  |

**ДИРЕКТОРУ**

ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО   
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
 «САРАТОВСКИЙ КОЛЛЕДЖ КУЛИНАРНОГО ИСКУССТВА»

**Д.В. Аношиной**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от |  | | | | | | | | | | | | |
| (Ф.И.О) | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения | | |  | | | | Место рождения | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Гражданство | |  | | | | | | | | |
| Паспорт: серия | | |  | | номер | |  | | когда и кем выдан | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Зарегистрирован(а) по адресу | | | | | |  | | | | | | | |
| (индекс, город, улица, дом, квартира) | | | | | | | | | | | | | |
| Проживаю по адресу | | | |  | | | | | | | | | |
| (индекс, город, улица, дом, квартира) | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон (сот., дом.) | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на обучение по основной профессиональной образовательной программе подготовки специалистов среднего звена по специальности:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 43.02.14 ГОСТИНИЧНОЕ ДЕЛО | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Выбранный вариант выделите отметкой в квадрате* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Форма обучения: | | | |  |  | | очная | |  | | очно-заочная |  | заочная | |  | | другая | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Обучение (основа): | | | |  |  | | места, финансируемые из областного бюджета | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | места с полным возмещением затрат | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| На базе: | | | |  |  | | среднего общего образования | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | | основного общего образования | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Окончил(а) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | в |  | | году | | |
| (наименование образовательного учреждения) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Аттестат |  | Диплом | | |  | | Серия | |  | | | | Номер | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Изучал(а) иностранный язык: | | |  |  | английский | | | |  | немецкий | | |  | французский | |  | другой |
|  |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |
| В общежитии: |  | нуждаюсь | | | | |  | не нуждаюсь | | | |
| *О себе дополнительно сообщаю* | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Сведения о родителях (законных представителях):

*Мать*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. |  |  | Место работы | |  |
|  | |  |  | | |
|  | |  | Телефон |  | |

*Отец*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. |  |  | Место работы | |  |
|  | |  |  | | |
|  | |  | Телефон |  | |

*Опекун*:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. |  |  | Место работы | |  |
|  | |  |  | | |
|  | |  | Телефон |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 2021 г. |  | | |  |  | | | |
|  | | | | | (подпись поступающего) | | |  | (фамилия, инициалы поступающего) | | | |
| Среднее профессиональное образование получаю: | | | | | |  | впервые | | |  | не впервые |
|  | | | | |  | | |  |  | | | |
|  | | | | | (подпись поступающего) | | |  | (фамилия, инициалы поступающего) | | | |

С Уставом ГАПОУ СО СККИ, лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней, свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему, Правилами приема и условиями обучения в ГАПОУ СО СККИ

**ОЗНАКОМЛЕНЫ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись родителя) |  | (фамилия, инициалы родителя) |  | (подпись поступающего) |  | (фамилия, инициалы поступающего) |
| Обязуюсь предоставить оригиналы документов не позднее **15.00 15 августа 2021 года** | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись родителя) |  | (фамилия, инициалы родителя) |  | (подпись поступающего) |  | (фамилия, инициалы поступающего) |
| Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом «О персональных данных» от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ. | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (подпись родителя) |  | (фамилия, инициалы родителя) |  | (подпись поступающего) |  | (фамилия, инициалы поступающего) |

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.