|  |  |
| --- | --- |
| 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:

|  |
| --- |
| **43.02.15 ПОВАРСКОЕ И КОНДИТЕРСКОЕ 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.