|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ГАПОУ КК ЛАТ  Н.А. Гречанному  Фамилия\_\_\_*Иванов*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя\_\_\_\_\_*Иван*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество \_\_\_*Иванович*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения: \_\_\_*11 января 2005 г.*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения \_\_*г. Лабинск Краснодарский край*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Гражданство \_*гражданин Российской Федерации*  Документ, удостоверяющий личность:  \_\_*паспорт*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Серия \_*03 09*\_\_\_ № \_*123456*\_\_\_\_\_\_\_\_  Когда и кем выдан:\_\_ *Отделом УФМС России по Краснодарскому краю в Лабинском районе*\_\_\_\_\_  Код подразделения: \_\_\_*230-024*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Проживающего по адресу: *\_\_\_ Краснодарский край, Лабинский район, г. Лабинск, ул. Ленина, д. 14*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_*8-900- 01 -01- 123\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в техникум для обучения по специальности/профессии \_*08.01.07 Мастер общестроительных работ* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

по \_\_*очной*\_\_\_ форме обучения на места, финансируемые из бюджета.

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_*2021*\_\_\_\_ году учебное заведение *Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение средняя общеобразовательная школа №10 п. Прохладный МО Лабинский район Краснодарский край*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Аттестат \_\_\_*об основном общем образовании*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия \_\_\_*12345*\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_*987654321*\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Иностранный язык: \_\_*английский\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В общежитии: нуждаюсь, не нуждаюсь.

(нужное подчеркнуть)

«\_*20*\_» \_*июня*\_\_\_\_\_\_ 20*21* г. \_\_\_*И.И. Иванов*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю впервые, не впервые.

( нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_ *И.И. Иванов* \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему, с образовательными программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, правилами приёма ознакомлен (-а).

\_\_\_\_\_ *И.И. Иванов* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен (-а): **не позднее 21 августа 2021 года.**

\_\_\_*И.И. Иванов* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Согласен(на) обработку предоставленных в ГАПОУ КК ЛАТ в связи с приемом персональных данных.

\_\_\_*И.И. Иванов* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приёмной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.