

Регистрационный № \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_



Директору КГБ ПОУ ККТиС  
Горбуновой Г.А.

от:

Фамилия: <b>Иванова</b>	Гражданство: <b>РФ</b>
Имя: <b>Сергей</b>	Документ, удостоверяющий личность:
Отчество: <b>Александровича</b>	<b>Паспорт</b>
Дата рождения: <b>02.09.2000</b>	Серия: <b>0814</b> № <b>252525</b>
Место рождения: <b>г. Комсомольск-на-Амуре</b>	Когда выдан: <b>02.10.2014</b>
Кем выдан: <b>УМВД России по Хабаровскому краю</b>	

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту):

**681035, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Ленина, д.76/4, кв.145**

(индекс, полный адрес постоянной регистрации)

Проживающего (ей) по адресу:

**681032, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Гамарника, д.16, кв.13**

(индекс, полный адрес местожительства, район)

Телефон **89091232536**

Адрес электронной почты

[sergei25@mail.ru](mailto:sergei25@mail.ru)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в КГБ ПОУ «ККТиС» для обучения по основной программе профессионального обучения профессии

**Штукатур**

**по очной форме** обучения (срок обучения 1 год, 10 мес.) на места, финансируемые из средств краевого бюджета.

О себе сообщаю следующее:

**Образование:** **не имею основного общего или среднего общего образования**

окончил(а) в 20 **22** году образовательное учреждение:

**СКОШ №1 г. Комсомольск-на-Амуре**

Наименование учебного заведения

Документ об обучении/образовании

**свидетельство № 113684103**

В специальных условиях обучения:

**не нуждаюсь**

специально оборудованном рабочем месте	
сопровождении специалистами	
специальных технических средствах обучения	
разработке АООП	
разработке индивидуального учебного плана	

В общежитии:

**не нуждаюсь**

**О себе дополнительно сообщая:**

**Сведения о родителях:**

Отец Иванов Александр Петрович

<b>ООО "ГРАФ"</b> место работы	<b>Инженер</b> должность	<b>89143186789</b> рабочий/моб. Телефон
-----------------------------------	-----------------------------	--

Мать Иванова Татьяна Владимировна

<b>Детский сад №113</b> место работы	<b>Воспитатель</b> должность	<b>89091232536</b> рабочий/моб. Телефон
---	---------------------------------	--

**Интересы и увлечения, посещение секций и др.**

баскетбол, волейбол

**Образование данного уровня получаю:** впервые ✓  
Подпись поступающего

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, с образовательными программами, с Уставом колледжа, Правилами приема граждан, Правилами подачи апелляций, Правилами внутреннего распорядка, Перечнем врачей-специалистов, перечнем лабораторных и функциональных исследований, перечнем медицинских противопоказаний к выполнению профессиональной деятельности (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 г. № 29н), ознакомлен (а): ✓  
Подпись поступающего

**Оригинал документа** об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации для зачисления в КГБ ПОУ ККТиС обязуюсь предоставить **до 16.08.2022 г.** Со сроком предоставления ознакомлен (а): ✓  
Подпись поступающего

Даю согласие на сбор, обработку, хранение и передачу данных своего ребенка (подопечного) своих персональных данных (ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»): ✓  
Подпись поступающего

✓  
Подпись законного представителя

Приписан к Военному Комиссариату не приписан ✓  
подпись поступающего

Подпись поступающего ✓ Дата: 26.06.2022  
Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

**Зачислить** в группу слушателей \_\_\_\_\_  
по профессии \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Директор \_\_\_\_\_ **Г.А. Горбунова**