

Регистрационный № \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_



Директору КГБ ПОУ ККТиС  
Горбуновой Г.А.

от:

|  |                                    |
|--|------------------------------------|
| Фамилия: <b>Иванова</b>                            | Гражданство: <b>РФ</b>             |
| Имя: <b>Сергея</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

**Повар**

**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


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

Мать Иванова Татьяна Владимировна

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

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

баскетбол, волейбол

**Образование данного уровня получаю:** впервые 

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

  
Подпись  
поступающего


  
Подпись  
законного  
представителя

**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