

# ОБРАЗЕЦ

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору государственного бюджетного  
профессионального образовательного  
учреждения Краснодарского края  
«Туапсинский социально-педагогический  
колледж»  
Синихиной Виктории Павловне

От Ивановой Марии Петровны

Проживающего (ей) по адресу:

352800, Краснодарский край, г. Туапсе,  
ул. Неизвестная, д.8 кв.2.,

зарегистрированной по адресу:

352800, Краснодарский край, г. Туапсе,  
ул. Известная, д.3 кв.1.,

Телефон: 8-900-000-00-00

Дата рождения: 01. 05. 2005

Место рождения: г. Туапсе,

Гражданство: Российская Федерация

Документ, удостоверяющий личность,

Паспорт серия 0000 № 000000

Когда, кем выдан: Отделом УФМС города

Туапсе Краснодарскому краю 01.09.2019

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в число обучающихся государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Краснодарского края «Туапсинский социально-педагогический колледж» по специальности:

43.02.03 Стилистика и искусство визажа

По очной форме обучения, на места, финансируемые из средств краевого бюджета

Прошу допустить к вступительному испытанию: Рисунок

К заявлению прилагаю следующие документы:

Документ о предыдущем образовании (копия)

Аттестат об основном общем образовании 000000000000 выдан 25 июня 2020 года МБОУ СОШ № 85 г. Туапсе, Краснодарского края

Окончил (ла) в 2020 году: МБОУ СОШ № 85 г. Туапсе

Иностранный язык: английский  немецкий  французский

Не изучал (ла)

В общезнании: нуждаюсь  не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщая: ребенок-инвалид Справка МСЭ № 0000 срок действия до 08.06.2022

Среднее профессиональное образование получаю: впервые  не впервые

Иванова

(подпись поступающего)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, правилами приема в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции (в том числе через информационные системы общего пользования)

ознакомлен (а)

Иванова «15» июня 2020 г.;

(подпись поступающего) (дата ознакомления)

С датой предоставления оригинала документа об образовании (в том числе через информационные системы общего пользования)

ознакомлен (а)

Иванова «15» июня 2020 г.;

(подпись поступающего) (дата ознакомления)

В соответствии Закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. 152-ФЗ «О защите персональных данных» передача, обработка и предоставление полученных в связи с приемом граждан в образовательную организацию персональных данных поступающих в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных осуществляется без получения согласия лица на обработку их персональных данных ознакомлен (а) Иванова /Иванова М.П./;

(подпись поступающего)

расшифровка подписи)

«15» июня 2020 года

Иванова

(подпись поступающего)

Ответственное лицо

приемной комиссии \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г.

(ДАТА ПРИЕМА ЗАЯВЛЕНИЯ)

**ОБРАЗЕЦ**