

Руководителю \_\_\_\_\_  
(наименование

профессиональной образовательной  
организации)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя,

отчество (при наличии) заявителя)

проживающего (проживающей)

по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме на обучение по образовательным программам среднего  
профессионального образования по профессиям, специальностям среднего  
профессионального образования

|                                                                     |                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Дата рождения: _____<br>Место рождения: _____<br>Гражданство: _____ | Документ, удостоверяющий<br>личность: _____,<br>серия _____, № _____,<br>выдан _____<br><br>(когда и кем выдан) |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального  
(персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного  
пенсионного страхования) (при наличии):

| Прошу                                                                          | зачислить | меня | в | число | студентов | для | обучения |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|---|-------|-----------|-----|----------|
| по специальности (профессии) _____<br>(наименование специальности (профессии)) |           |      |   |       |           |     |          |

по очной ☐, заочной ☐, очно-заочной ☐ форме обучения на базе:

- ☐ основного общего образования;
- ☐ среднего общего образования; на места:
- ☐ в рамках контрольных цифр приема;
- ☐ по договорам об оказании платных образовательных услуг.

О себе сообщаю следующее.

Окончил (окончила) в 20 \_\_\_\_\_ году  
(наименование образовательного учреждения)

по программе среднего профессионального образования:

- ☐ подготовки квалифицированных рабочих (служащих);
- ☐ подготовки специалистов среднего звена.
- ☐ Аттестат/ ☐ диплом, серия \_\_\_\_\_, N \_\_\_\_\_
- Иностранный язык: ☐ английский, ☐ немецкий, ☐ французский,
- ☐ другой — \_\_\_\_\_

Средний балл аттестата/диплома — \_\_\_\_\_

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в  
связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: \_\_\_\_\_ (да/нет) \_\_\_\_\_

(подпись)

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:

- копии документа об образовании и (или) об образовании и о квалификации (номер и дата выдачи) \_\_\_\_\_

- фотографии — \_\_\_\_\_ шт.;

- копии документов, удостоверяющих личность, гражданство,

- копии документов, подтверждающих результаты индивидуальных достижений,

- копии документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Среднее профессиональное образование получаю впервые ☐,  
не впервые ☐ \_\_\_\_\_  
(подпись)

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложений к ним, уставом образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен/ознакомлена \_\_\_\_\_  
(подпись)

В общежитии нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐ \_\_\_\_\_  
(подпись)

Ознакомлен/ознакомлена, что срок представления оригинала документа об образовании — не позднее августа 2025 года, до \_\_\_\_\_ часов (для очной формы обучения) \_\_\_\_\_  
(подпись)

Прошу обеспечить обучение на русском языке \_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен (согласна) на реализацию образовательной программы в сетевой форме \_\_\_\_\_  
(подпись)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_».

Директору ГПОУ ЯО Мышкинского политехнического  
колледжа Т.А.Кошелевой

от \_\_\_\_\_

Фино

дата рождения \_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

образование \_\_\_\_\_  
документ об образовании (аттестат, свидетельство, диплом)

СНИЛС № \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в ГПОУ ЯО Мышкинский политехнический колледж по  
программам ИП-К по профессии \_\_\_\_\_

Форма обучения (очная) \_\_\_\_\_  
на \_\_\_\_\_ годичный срок обучения.

В общежитии (нуждаюсь, не нуждаюсь) /подчеркнуть/.

✓ Получаю профессиональное образование впервые \_\_\_\_\_

подпись

### Сведения о родителях

Состав семьи \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Где и кем работает, телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Где и кем работает, телефон \_\_\_\_\_

Сведения о других членах семьи, проживающих совместно \_\_\_\_\_

Социальный статус семьи: многодетная, неполная (проживает с одним родителем),  
малообеспеченная, инвалиды, сироты, социально неблагополучная семья (родители лишены  
родительских прав, родители инвалиды, дети-сироты), материально обеспеченная  
/подчеркнуть/.

✓ Ознакомлен с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности  
колледжа и свидетельством о государственной аккредитации с приложениями по избранной  
для поступления профессии, правилами внутреннего распорядка. \_\_\_\_\_

✓ Ознакомлен (на) с датой предоставления оригиналов документов \_\_\_\_\_

✓ Дано согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном  
Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных». \_\_\_\_\_

подпись,

Подпись поступающего \_\_\_\_\_ Подпись родителей или заменяющих их лиц \_\_\_\_\_

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

Директору ГПОУ ЯО Мышкинского политехнического  
колледжа Т.А.Кошелевой

от \_\_\_\_\_

ф.и.о.

проживающего (шей) по адресу \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
в порядке перевода в ГПОУ ЯО Мышкинский политехнический колледж для получения  
основного общего образования

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Форма обучения (очная) \_\_\_\_\_  
на \_\_\_\_\_ годичный срок обучения.

В общежитии (нуждаюсь, не нуждаюсь) /подчеркнуть/.

Прошу обеспечить обучение моего сына/дочери на \_\_\_\_\_ языке.

### Сведения о родителях

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Где и кем работает, телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Где и кем работает, телефон \_\_\_\_\_

Сведения о других членах семьи, проживающих совместно \_\_\_\_\_

Социальный статус семьи: многодетная, неполная (проживает с одним родителем),  
малообеспеченная, инвалиды, сироты, социально неблагополучная семья (родители лишены  
родительских прав, родители инвалиды, дети-сироты), материально обеспеченная  
/подчеркнуть/.

- ✓ Ознакомлен (на) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности  
колледжа и свидетельством о государственной аккредитации с приложениями по избранной  
для поступления профессии, правилами внутреннего распорядка. \_\_\_\_\_
- ✓ Ознакомлен (на) с датой предоставления оригиналов документов \_\_\_\_\_
- ✓ Дано согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным  
законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных». \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (Расшифровка)

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