

Место
фотографииДиректору СПб ГБПОУ
«Академия «ЛОКОН»
О.В. Рыбиной**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, _____

Фамилия, имя, отчество

Дата рождения _____ пол _____

Место рождения _____

Гражданство (Российское, СНГ, иностранное) _____

Зарегистрирован по адресу (по паспорту) _____

(Индекс, полный адрес регистрации, район)

Адрес фактического проживания в СПб или Лен.обл. _____

Телефон (домашний, мобильный) _____

Прошу принять меня на обучение **по программе подготовки специалистов среднего звена** по специальности _____

_____ на бюджетной основе, очной формы обучения

Документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении) _____

Серия _____ № _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

К заявлению прилагаю подлинник аттестата (диплома) _____

Серия _____ № _____ дата выдачи _____

Средний балл аттестата/диплома	Оценка по русскому языку	Оценка по математике	Оценка по истории

Образование до поступления (нужное отметить)

- основное общее образование (9 кл.) СПО ПКРС
 среднее общее образование (11 кл.) СПО ПССЗ
 высшее образование

Тип, номер, район расположения ОУ _____

Год окончания _____

Иностранный язык (ранее изучаемый в учебном заведении) _____

Грамоты по предметам (8,9 кл.) _____ (10,11 кл.) _____

Подготовительные курсы обучалась не обучалась**Сведения о родителях:**

Мать (ф.и.о.) _____

Место работы (должность) _____

Телефон (рабочий, мобильный) _____

Отец (ф.и.о.) _____

Место работы (должность) _____

Телефон (рабочий, мобильный) _____

Дополнительные сведения:

Тип семьи (нужное отметить) полная неполная многодетная родители-инвалиды
 родители – пенсионеры дети-сироты

Социальный статус инвалид сирота многодетная семья потеря кормильца
 из Чернобыльской зоны участник боевых действий другое указать _____

Для предоставления льгот документы обязуюсь предоставить до **10.08.2023 г.**,
с перечнем ознакомлен _____
(подпись абитуриента)

В каких кружках, клубах, спортивных секциях занимались в последний год _____

Какую общественную работу выполняли в школе _____

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), Уставом СПб ГБПОУ «Академия «ЛОКОН», Правилами внутреннего распорядка, а также с Правилами приёма, с содержанием основных образовательных профессиональных программ ознакомлен(а) _____
(подпись абитуриента)

Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена получаю
 впервые не впервые _____
(подпись абитуриента)

С датой предоставления оригинала документа об образовании
«10» августа 2023 г. ознакомлен(а) _____
(подпись абитуриента)

Согласен (а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном
Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» _____
(подпись абитуриента)

Ознакомлен с перечнем медицинских противопоказаний и заболеваний, препятствующих получению
выбранной специальности, о последствиях в период обучения в Образовательном учреждении и
дальнейшей профессиональной деятельности. Противопоказания имею не имею _____
(подпись абитуриента)

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении
вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья
 нуждаюсь не нуждаюсь _____
(подпись абитуриента)

«Академия «ЛОКОН» общежития не предоставляет. _____
(подпись абитуриента)

Обязуюсь своевременно предоставлять копии документов в случае их изменений _____
(подпись абитуриента)

Достоверность указанных в ЗАЯВЛЕНИИ сведений подтверждаю.

« _____ » _____ 202_г. Подпись абитуриента _____

По специальности _____ Зачислить на _____ курс

Директор

Договор № _____ от « ____ » _____ 202_ г.

Приказ № ____ от « ____ » _____ 20__ г.

Отчислить

Приказ № ____ от « ____ » _____ 20__ г.

Причина _____