|  |
| --- |
| Директору краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения  «Солонешенский лицей профессионального образования»  Л.Л. Шмаковой  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г.  (дата подачи заявления)  Приказ о зачислении\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г.  Профессия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **О** |

|  |  |
| --- | --- |
| **От: Фамилия:** | **Паспорт: серия №** |
| **Имя:** | **выдан кем** |
| **Отчество:** |  |
| **Дата рождения:** |  |
| **Гражданство:** | **выдан когда** |

**Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Телефон дом**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **тел.моб.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(код)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на обучение

-по программе СПО ( подготовка квалифицированных рабочих и служащих)

по профессии (специальности):

🞎 «Тракторист-машинист с/х производства»

со сроком обучения 2года 10 месяцев

🞎 «Пчеловод»

со сроком обучения 2 года 10 месяцев

🞎 «Повар, кондитер»

со сроком обучения 3 года 10 месяцев

🞎 «Повар, кондитер»

со сроком обучения 1 года 10 месяцев

по очной форме обучения на места, финансируемые из краевого бюджета;

**О себе сообщаю следующее:** в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году окончил (-а) школу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать наименование учебного заведения

**Образование:**🞎 основное общее (9 кл.), 🞎 НПО, 🞎 СПО

🞎 **Аттестат**/ 🞎 **диплом** Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Среднее профессиональное образование получаю:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**подпись абитуриента**

🞎 впервые 🞎 не впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***подпись абитуриента***

**Имею отношение к следующей категории лиц:**

🞎 дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

🞎 лица с ограниченными возможностями здоровья;

🞎 член многодетной семьи;

🞎 член малообеспеченной семьи;

🞎 являюсь получателем социальной помощи;

🞎 ни к какой из данных категорий не отношусь.

🞎 являюсь получателем пенсии по потери кормильца

**О себе дополнительно сообщаю:**

**Контактная информация для связи с родителями:**

**Отец** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

**Мать** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

**Законный представитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество полностью*

**Нуждаемость в предоставлении общежития**

🞎 Да 🞎 Нет

**Ознакомлен** (в том числе через информационные системы общего пользования):

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Положением о стипендиальном обучении, положением о предоставлении бесплатного питания, правилами внутреннего распорядка, в том числе, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а), порядком приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в КГБПОУ «Солонешенском ЛПО» на 2021-2022 учебный год.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись абитуриента) (расшифровка подписи)

С наличием в лицее общежития \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***подпись абитуриента***

**Последний срок предоставления документов**  **для зачисления до 15 августа 2021** **года**.

Со сроком представления документов ознакомлен:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***подпись абитуриента***

**Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:**

1.Документ об образовании (аттестат, диплом (оригинал и (или) ксерокопия)). 🞎

2. Ксерокопию документа, удостоверяющего личность. 🞎

3 Фотографию 3х4 (4 шт.) 🞎

4. Медицинскую справку по форме № 086-у. 🞎

5. Ксерокопии документов, подтверждающие статус. 🞎

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***подпись абитуриента***

Подпись абитуриента, составившего заявление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*расшифровка подписи)*

Подпись ответственного лица приёмной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |
| --- |
| Директору краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения  «Солонешенский лицей профессионального образования»  Л.Л. Шмаковой  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г.  (дата подачи заявления)  Приказ о зачислении\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г.  Профессия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **О** |

|  |  |
| --- | --- |
| **От: Фамилия:** | **Паспорт: серия №** |
| **Имя:** | **выдан кем** |
| **Отчество:** |  |
| **Дата рождения:** |  |
| **Гражданство:** | **выдан когда** |

**Фактический адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Телефон дом**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**тел. моб.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(код)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить меня на обучение

-по программе СПО ( подготовка квалифицированных рабочих и служащих)

по профессии (специальности) по очной форме обучения на договорной основе:

🞎 «Тракторист-машинист с/х производства»

со сроком обучения 10 месяцев

🞎 «Пчеловод»

со сроком обучения 10 месяцев

🞎 «Продавец, контролер, кассир»

со сроком обучения 10 месяцев

**О себе сообщаю следующее:** в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ году окончил (-а) школу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать наименование учебного заведения

**Образование:**🞎 основное среднее (11 кл.), 🞎 НПО, 🞎 СПО

🞎 **Аттестат**/ 🞎 **диплом** Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Среднее профессиональное образование получаю:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**подпись абитуриента**

🞎 впервые 🞎 не впервые \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***подпись абитуриента***

**Имею отношение к следующей категории лиц:**

🞎 дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

🞎 лица с ограниченными возможностями здоровья;

🞎 член многодетной семьи;

🞎 член малообеспеченной семьи;

🞎 являюсь получателем социальной помощи;

🞎 ни к какой из данных категорий не отношусь.

🞎 являюсь получателем пенсии по потери кормильца

**О себе дополнительно сообщаю:**

**Контактная информация для связи с родителями:**

**Отец** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

**Мать** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

**Законный представитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество полностью*

**Нуждаемость в предоставлении общежития**

🞎 Да 🞎 Нет

**Ознакомлен** (в том числе через информационные системы общего пользования):

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Положением о стипендиальном обучении, положением о предоставлении бесплатного питания, правилами внутреннего распорядка, в том числе, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а), порядком приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования в КГБПОУ «Солонешенском ЛПО» на 2021-2022 учебный год.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись абитуриента) (расшифровка подписи)

С наличием в лицее общежития \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***подпись абитуриента***

**Последний срок предоставления документов**  **для зачисления до 15 августа 2021** **года**.

Со сроком представления документов ознакомлен:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***подпись абитуриента***

**Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:**

1.Документ об образовании (аттестат, диплом (оригинал и (или) ксерокопия)). 🞎

2. Ксерокопию документа, удостоверяющего личность. 🞎

3 Фотографию 3х4 (4 шт.) 🞎

4. Медицинскую справку по форме № 086-у. 🞎

5. Ксерокопии документов, подтверждающие статус. 🞎

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***подпись абитуриента***

Подпись абитуриента, составившего заявление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*расшифровка подписи)*

Подпись ответственного лица приёмной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.