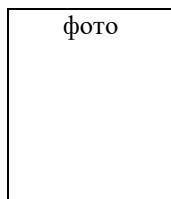


Приказ о зачислении № _____ от _____

Регистрационный номер _____



Директору БПОУ ВО
«Вологодский колледж
технологии и дизайна»
И.А. Невской

ЗАЯВЛЕНИЕ

(заполняет родитель, законный представитель)

Я, Фамилия (в именительном падеже)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Имя

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Отчество (при наличии)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

прошу зачислить моего ребенка

Фамилия (в именительном падеже)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Имя

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Отчество (при наличии)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

на обучение по основной программе профессионального обучения:

| Код | Наименование образовательной программы | Срок обучения |
|-------|--|---------------|
| 12861 | Комплектовщик материалов, кроя и изделий | 10 мес. |

(нужное отметить)

на места, финансируемые из средств областного бюджета

на места с оплатой стоимости обучения

Сведения:

Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя), его реквизиты:

Паспорт: серия _____ № _____, кем выдан _____, « _____ » _____ г.

Число, месяц и год рождения _____

Адрес места проживания _____

(индекс, город, улица, дом, квартира телефон)

зарегистрирован (а) _____

(индекс, город, улица, дом, квартира, телефон)

Сотовый (домашний) телефон _____

_____ (дата) _____ (подпись)

Число, месяц, год и место рождения абитуриента _____
_____ Гражданство _____

Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____,
« ____ » _____ Г.

проживает _____
(индекс, город, улица, дом, квартира телефон)

зарегистрирован(а) _____
(индекс, город, улица, дом, квартира, телефон)

Документ об образовании _____
(указать документ об образовании, наименование учебного заведения и год его окончания)

Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь « ____ » _____ Г. _____ (подпись)

Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья
_____ (подпись)

Я, _____ Подтверждаю - профессиональную подготовку
намерен(а) получить впервые _____ (подпись)

Ознакомлен с датой предоставления оригинала документа об образовании.
_____ (подпись)

Ознакомлен(а) с копиями Устава, Лицензии на осуществление образовательной деятельности,
Свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по
образовательным программам и приложения к ним и документами, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
обучающихся.

« ____ » _____ Г. _____ (подпись)

Ознакомлен(а) о том, что часть образовательной программы (в части реализации учебной
дисциплины «Физическая культура») реализуется по сетевой форме

« ____ » _____ Г. _____ (подпись)

Я, _____, даю согласие на обработку
своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006г.
№152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ Г. _____ (подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« ____ » _____ 20__ год _____ / _____ /
(подпись)