

**Директору государственного профессионального образовательного учреждения  
«Беловский педагогический колледж»  
Чирковой Наталье Валерьевне**

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Фамилия	Гражданство
Имя	Документ, удостоверяющий личность
Отчество	Серия №
Дата рождения	Когда и кем выдан:
Место рождения	

Проживающего (ей) по адресу:

телефон

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня в колледж для обучения по программам среднего профессионального образования по специальности \_\_\_\_\_

уровень подготовки \_\_\_\_\_

по очной  , очно-заочной (вечерней)  , заочной  форме обучения

на места, финансируемые из федерального бюджета  ,

с полным возмещением затрат  .

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям на общедоступной основе (нужное подчеркнуть)

44.02.03 Педагогика дополнительного образования

(в области хореографии)

(в области сценической деятельности)

(в области ИЗО и ДПИ)

54.02.01 Дизайн (по отраслям)

**О себе сообщаю следующее:**

окончил (а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение ; 9 кл.  ; 11 кл.  ;  
образовательное учреждение начального профессионального образования ;  
образовательное учреждение среднего профессионального образования  ;  
другое .

Аттестат  / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной)

Трудовой стаж (если есть): \_\_\_\_\_ лет, \_\_\_\_\_ мес.

Иностранный язык: английский  , немецкий  , французский  , другой

не изучал (а)  .

Общежитие: нуждаюсь  , не нуждаюсь

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование

получаю впервые  , не впервые  .

\_\_\_\_\_  
дата, подпись поступающего

\_\_\_\_\_  
дата, подпись родителей  
(законных представителей)

С правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
дата, подпись поступающего

\_\_\_\_\_  
дата, подпись родителей  
(законных представителей)

С Уставом образовательного учреждения, ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
дата, подпись поступающего

\_\_\_\_\_  
дата, подпись родителей  
(законных представителей)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
дата, подпись поступающего

\_\_\_\_\_  
дата, подпись родителей  
(законных представителей)

Со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
дата, подпись поступающего

\_\_\_\_\_  
дата, подпись родителей  
(законных представителей)

С правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
дата, подпись поступающего

\_\_\_\_\_  
дата, подпись родителей  
(законных представителей)

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
дата, подпись поступающего

\_\_\_\_\_  
дата, подпись родителей  
(законных представителей)

С датой предоставления подлинника документа об образовании и (или) квалификации и других документов ознакомлен(а): **оригинал подлинника документа об образовании и (или) квалификации и другие документы, необходимые для зачисления, предоставить в срок до \_\_\_\_\_ включительно.**

\_\_\_\_\_  
дата, подпись поступающего

\_\_\_\_\_  
дата, подпись родителей (законных представителей)

Ответственное лицо приёмной комиссии  
ГПОУ БПК

Родители (законные представители):

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. секретаря приёмной комиссии)

\_\_\_\_\_  
(подпись ответственного лица)

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

Поступающий:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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