|  |
| --- |
|  Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_Директору федерального казенного профессионального образовательного учреждения «Новочеркасский технологический техникум-интернат» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации Е.В. Гарбузовой |
| Фамилия, имя, отчество поступающего |
| Число, месяц, год и место рождения |
| Паспорт (или другой документ, удостоверяющий личность)  |
| Серия | Номер | Дата выдачи |
| Кем выдан |  |
| Адрес постоянной прописки | Почтовый индекс |
| Область (край, республика) | Район |
| Город, село | Улица | Дом № | Кв № |
| Адрес фактического проживания (если отличен от постоянного)  | Почтовый индекс |
| Область (край, республика) | Район |
| Город, село | Улица | Дом № | Кв № |
| Телефоны: Мобильный | Домашний с кодом |
| Электронный адрес *(при наличии)*Для поступающих на обучение с элементами дистанционных технологий обязательно |

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять меня на обучение по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 В случае не прохождения по конкурсу по выбранной специальности прошу принять на специальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

По форме обучения: очная ; очная с элементами дистанционных технологий

О себе сообщаю следующее:

 Окончил (а) в \_\_\_\_\_\_\_\_году \_\_\_\_классов общеобразовательного учреждения

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

 наименование школы, гимназии, лицея, училища

Прилагаю аттестат / диплом Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Иностранный язык изучал: английский немецкий французский другой

Находился на домашнем обучении: да\_\_\_, нет\_\_\_ С какого класса: с\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_

Обучался дистанционно: да\_\_\_\_, нет\_\_\_\_. С какого класса: с\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь **;** не нуждаюсь

Группа инвалидности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата очередного переосвидетельствования (год, месяц) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые ,повторно

С уставом федерального казенного профессионального образовательного учреждения «Новочеркасский технологический техникум-интернат» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, свидетельством о государственной аккредитации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, правилами приема и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию образовательного и воспитательного процесса ознакомлен (а):

*Дата, подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата, подпись родителя (или законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Откуда получена информация о техникуме-интернате \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Обработка персональных данных**

 Под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая отношение ко мне (моему ребенку), как к субъекту персональных данных, в том числе его фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус и любая другая необходимая информация.

 Я уведомлен (а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

 Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных (персональных данных моего ребенка).

*Дата, подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата, подпись родителя (или законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**К заявлению прилагаю:**

1. Оригинал аттестата (или диплома) , копия аттестата (или диплома) .

2. Оригиналы и копии документов согласно правилам приема в техникум-интернат и описи личного дела.

Оригинал документа об образовании *(нужное подчеркнуть):* аттестат об основном общем образовании, аттестат о среднем общем образовании, диплом об окончании профучилища с получением среднего общего образования, или техникума/ колледжа, института и другие документы и копии документов, необходимые для зачисления, обязуюсь предоставить в срок до 28 августа. С датой предоставления подлинника документа об образовании и других документов ознакомлен (а): *Дата, подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата, подпись родителя (или законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О (полностью, разборчиво) | Место работы | Контактные телефоны: сотовый, домашний, электронный адрес *(при наличии*) |
| Мать: |  |  |
|  |  |  |
| Отец: |  |  |
|  |  |  |
| Законный представитель (при наличии): |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный секретарь приемной комиссии Ф.И.О. ответственного лицаМаркова В.Р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись ответственного лица)«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015г. | Родитель *(законный представитель):*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015г.Поступающий:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись)«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015г. |