



Зачислен на _____ курс
по специальности _____

Директор _____

Приказ № _____

от « _____ » _____ 20 _____ г.

Директору областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Шарьинский педагогический колледж Костромской области» Горохову Андрею Леонидовичу

от

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

Проживающего (ей) по
адресу: _____

Телефон _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на обучение по очной ☐, заочной ☐ форме обучения по основной профессиональной образовательной программе «Профессионалитет» в ОГБПОУ «Шарьинский педагогический колледж Костромской области», расположенный по адресу г. Шарья ул. хир. Крылова д.5 ☐,

по специальности:

- | | |
|---|--------------------------|
| код 44.02.01 «Дошкольное образование» | ☐ |
| код 49.02.01 «Физическая культура» | ☐ |
| код 44.02.02 «Преподавание в начальных классах» | ☐ |
| код 39.02.01 «Социальная работа» | ☐ |

в Костромское отделение ОГБПОУ «Шарьинский педагогический колледж Костромской области», расположенное по адресу г. Кострома ул. Ленина, д. 149 ☐

по специальности:

- | | |
|---|--------------------------|
| код 44.02.01 «Дошкольное образование» | ☐ |
| код 44.02.02 «Преподавание в начальных классах» | ☐ |
| код 49.02.01 «Физическая культура» | ☐ |

на места, финансируемые из областного бюджета ☐

с полным возмещением затрат ☐.

Прошу считать результатом освоения образовательной программы

основного общего образования ☐, среднего (полного) общего образования ☐

средний балл моего аттестата, равный _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) в _____ году общеобразовательное учреждение (школа ☐, гимназия ☐) _____

(наименование учреждения)

образовательное учреждение начального профессионального образования ☐;

образовательное учреждение среднего профессионального образования ☐;

другое ☐.

Аттестат ☐ / диплом ☐

Серия _____ № _____

Медаль (аттестат, диплом «с отличием») ☐.

СНИЛС _____

Документы на право преимущественного или первоочередного приема ☐

Общежитие: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐.

Необходимость создания специальных условий

при проведении вступительных испытаний

в связи с инвалидностью или ограниченными

возможностями здоровья: нуждаюсь ☐, не нуждаюсь ☐.

Сведения о родителях

Отец _____

Мать _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование

получаю впервые ☐, не впервые ☐.

(подпись поступающего)

С условиями целевого обучения ознакомлен(а) ☐

(подпись поступающего)

Подано заявление на целевое обучение да ☐ нет ☐

(подпись поступающего)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности с приложением, свидетельством о государственной аккредитации с приложением, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а);

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____

« ____ » _____ 20 ____ г.