Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Директору ГБПОУ СО

«Сызранский колледж искусств и культуры

 им. О.Н. Носцовой» Т.В. Алмаевой

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Документ удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес фактического Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ЗАЯВЛЕНИЕ**

1. Прошу принять меня в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Самарской области «Сызранский колледж искусств и культуры им. О.Н. Носцовой» (ГБПОУ СКИК) для обучения по основной профессиональной образовательной программе:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Специальность | *Отметьте нужную форму* 🗹 |
|  |  | *Форма финансирования*: *Форма обучения:* **очная** 🞏 **бюджет Самарской области**🞏 **по договорам с оплатой стоимости обучения** |
|  |  | *Форма финансирования*: *Форма обучения:* **очная** 🞏 **бюджет Самарской области**🞏 **по договорам с оплатой стоимости обучения** |
|  |  | *Форма финансирования*: *Форма обучения:* **очная** 🞏 **бюджет Самарской области**🞏 **по договорам с оплатой стоимости обучения** |

2. Наличие имеющегося статуса (нужное подчеркнуть)

- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица в возрасте до 23 лет из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

-дети-инвалиды, инвалиды I и II групп, которым согласно заключению федерального учреждения медико-социальной экспертизы, не противопоказано обучение в соответствующих образовательных учреждениях

Сведения о документе, подтверждающем наличие такого права \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Сообщаю о необходимости создания специальных условий по вступительным испытаниям в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование предмета | Специальные условия |
|  |  |
|  |  |

4. Сведения об абитуриенте:

Окончил (а) в \_\_\_\_\_году \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 основное общее, среднее общее

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Документ об образовании | Серия, номер документа об образовании | Дата выдачи документа об образовании | Средний балл |
|  |  |  |  |

5. Иностранный язык: **🞏** английский, 🞏 немецкий, 🞏 французский, 🞏 другой \_\_\_\_\_\_\_\_

6**. Являюсь / не являюсь** победителем или призером олимпиад и иных интеллектуальных, творческих конкурсов (нужное подчеркнуть)

7. **Являюсь/не являюсь** победителем или призером чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» (нужное подчеркнуть)

8. **Являюсь/не являюсь** победителем или призером чемпионата профессионального мастерства, проводимого союзом «Агенство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)» либо международной организацией «WorldSkills International» (нужное подчеркнуть)

 9. Нуждаюсь в предоставлении общежития **да/нет**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 10.**Данные о родителях (законных представителях):**

 мать (ф.и.о., место работы, телефон)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отец (ф.и.о., место работы, телефон)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Среднее профессиональное образование получаю: 🞏впервые 🞏не впервые | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(****Подпись абитуриента)*** |
| Ознакомлен (а) с:-Уставом ГБПОУ СКИК, -Лицензией на право осуществления образовательной деятельности и приложениями к ней серия 63Л01 № 0001140, регистрационный № 5622 от «20» апреля 2015 г., выданной министерством образования и науки Самарской области, срок действия: бессрочно, -Свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ней серия 63А01№0000885, регистрационный №830-17 от "21"апреля\_2017г., выданное министерством образования и науки Самарской области, срок действия до 21.04.2023г.- Правилами подачи апелляциии. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(****Подпись абитуриента*)** |
| Я предупрежден(а) что оригинал документа об образовании должен быть предоставлен в Приемную комиссию до 26.08.2020г., в противном случае на зачисление не претендую и претензий не имею. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(****Подпись абитуриента*)** |
| Ознакомлен с информацией об отсутствии общежития | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(****Подпись абитуриента*)** |
| Согласен(а) на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(Подпись абитуриента)*** |
| Ознакомлен(а) с информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых в колледж | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(****Подпись абитуриента*)** |

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

 (Подпись,Ф.И.О. абитуриента)

Подпись ответственного секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.