

И.о. директора БПОУ ОО
«Орловский областной колледж культуры и искусств»
Афонасовой Светлане Александровне

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

Проживающего (ей) по адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять мои документы для поступления в колледж на базе _____ (9 классов)
на _____ форму обучения на специальность 51.02.01 Народное художественное творчество
(очная)
по виду _____
_____ на места за счет бюджетных ассигнований

Среднее профессиональное образование данного уровня получаю впервые: да нет _____
(подпись)

Окончил (а) в _____ году _____
(полное название учебного заведения, место)

Изучаемый иностранный язык _____

В приемную комиссию представлен документ об образовании:

Аттестат: оригинал дубликат копия серия _____ № _____

Диплом: оригинал дубликат копия выдан « ____ » _____ года

В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь

Дополнительные сведения
Сведения о родителях (законных представителях):

Мать

ФИО	
Адрес проживания	
Место работы	
Должность	
Контактный телефон	

Отец

ФИО	
Адрес проживания	
Место работы	
Должность	
Контактный телефон	

Являюсь инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья да нет _____
(подпись)

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:
необходимость специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью
или ограниченными возможностями здоровья (при наличии): _____

(указать специальные условия)

Отношусь к категории: лицо из числа детей-сирот
и детей, оставшихся без попечения родителей да нет _____
(подпись)

Документ, подтверждающий статус лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения
родителей _____

(реквизиты документа)

Опекун

ФИО	
Адрес проживания	
Место работы	
Должность	
Контактный телефон	

Дополнительные сведения о себе: _____

« _____ » _____ 2024 г.

(подпись поступающего)

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

(подпись поступающего)

С датами предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации – до 15 августа 2024 года (для очной формы обучения) – **ознакомлен(а)**.

(подпись поступающего)

Я даю согласие на обработку и публикацию персональных данных в открытых источниках связи сети Интернет.

(подпись поступающего)

С текстом закона № 15 от 23.02.13 «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» **ознакомлен(а)**.

(подпись поступающего)

С правилами подачи апелляции при приёме, по результатам вступительных испытаний, проводимых образовательным учреждением самостоятельно **ознакомлен(а)**.

(подпись поступающего)

Подпись ответственного приемной комиссии, принявшего заявления о приёме

« _____ » _____ 2024 г.
