

Директору БПОУ ОО  
«Орловский областной колледж культуры и искусств»  
Чижмину Александру Ивановичу

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

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЁМЕ

Прошу принять мои документы для поступления в колледж на базе \_\_\_\_\_ (9кл, 11кл) на \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ форму обучения на специальность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ по виду \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование данного уровня получаю впервые:  да  нет

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_ (подпись)

В приемную комиссию представлен документ об образовании:

Аттестат:  подлинник  дубликат  копия серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Диплом:  подлинник  дубликат  копия выданный « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

предупрежден(а) о необходимости заменить мной копии документа об образовании на подлинник  
до 14 августа 2020 года (для очной формы обучения) до 29 сентября 2020 года (для заочной формы  
обучения)

\_\_\_\_\_ (подпись)

В общежитии  нуждаюсь  не нуждаюсь

#### Дополнительные сведения

Сведения о родителях (законных представителях):

#### Мать

ФИО		
Адрес проживания		
Место работы		
Должность		
Контактные телефоны	Рабочий	
	Домашний	
	Мобильный	

#### Отец

ФИО		
Адрес проживания		
Место работы		
Должность		
Контактные телефоны	Рабочий	
	Домашний	
	Мобильный	

Имею статус: инвалид  да  нет \_\_\_\_\_ (подпись)

Состав семьи: в семье \_\_\_\_\_ детей

Имею статус: сирота  да  нет \_\_\_\_\_ (подпись)

воспитывался: в детском доме  приемной семье

### Опекун

ФИО		
Адрес проживания		
Место работы		
Должность		
Контактные телефоны	Рабочий	
	Домашний	
	Мобильный	

Дополнительные сведения о себе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ 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)

Дата предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации – до 14 августа 2020 года (для очной формы обучения) до 29 сентября 2020 года (для заочной формы обучения) – ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Я, даю согласие на обработку и публикацию в открытых источниках моих персональных данных.

\_\_\_\_\_ (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 приеме, по результатам вступительных испытаний, проводимых образовательным учреждением самостоятельно ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Подпись ответственного приемной комиссии, принявшего заявления о приеме

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