

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору  
ГБПОУ Республики Марий Эл «ЙОТСТ» Вальковой Е. Ю.  
от родителя/ законного представителя абитуриента

(ФИО) \_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий личность) \_\_\_\_\_

(документ, подтверждающий статус заявителя) \_\_\_\_\_

конт.тел. \_\_\_\_\_ эл.почта \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по образовательной программе профессионального обучения, финансируемой за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета в очной форме по профессии:

(указать одну профессию на выбор: Парикмахер, Портной, Косметик-эстетист по уходу за лицом, Визажист)

мою(его) дочь (сына)

|                      |                                    |
|----------------------|------------------------------------|
| Фамилия              | Гражданство: РФ                    |
| Имя                  | Документ, удостоверяющий личность: |
| Отчество             | Серия _____ № _____                |
| Дата рождения        | Дата выдачи                        |
| Место рождения _____ | Кем выдан _____                    |
| _____                | _____                              |

проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

адрес регистрации (по паспорту): \_\_\_\_\_

Телефон домашний: \_\_\_\_\_ сотовый: \_\_\_\_\_

Наименование учебного заведения: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

**Отношение к льготным категориям, указанным в пунктах 1 – 13 части 7 статьи 71 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации" (при наличии соответствующих документов):**

- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- дети-инвалиды
- другое \_\_\_\_\_

## СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ/ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ

|                        | ФИО (полностью) | Адрес регистрации и проживания | Контактный телефон |
|------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------|
| Мать                   |                 |                                |                    |
| Отец                   |                 |                                |                    |
| Законный представитель |                 |                                |                    |

ПОДТВЕРЖДАЮ, что профессиональное обучение осваивает  впервые  не впервые  
(отметить нужное)

ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО ОЗНАКОМЛЕН(А) (в том числе и через информационные системы общего пользования) с Уставом ГБПОУ Республики Марий Эл «ЙОТСТ», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, документами, регламентирующими осуществление ГБПОУ Республики Марий Эл «ЙОТСТ» деятельности, правилами внутреннего распорядка и обязанностями обучающихся.

Наличие права на прием во внеочередном порядке: \_\_\_\_\_ (да/нет).

Один из родителей (законных представителей) является/являлся участником специальной военной операции либо призван на военную службу по мобилизации (заполняется в случае указания на наличие права приема во внеочередном порядке):

ФИО \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

Степень родства с ребенком, в отношении которого подается заявление \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю согласие на обработку персональных данных

Дополнительно к заявлению прилагаю (указать).

- Справку с места учебы ребенка (после летнего приказа о переводе в следующий класс)
- Копию паспорта родителя (законного представителя)
- Копию паспорта (свидетельства о рождении) ребенка
- Копию свидетельства о профессии, должности служащего
- Другое \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись законного представителя несовершеннолетнего абитуриента)

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись абитуриента)