

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 и когда 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)