



Необходимо создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с моей инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

ДА

НЕТ

Прошу учесть в порядке, установленном в Правилах приема в Организацию:

результаты освоения образовательной программы \_\_\_\_\_ общего \_\_\_\_\_ указать основного или среднего образования по следующим общеобразовательным предметам:

предмет	оценка

договор о целевом обучении

Реквизиты договора: \_\_\_\_\_

индивидуальные достижения:

наличие статуса победителя или призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, мероприятиях, направленных на развитие интеллектуальных и творческих способностей, способностей к занятиям физической культурой и спортом, интереса к научной (научно-исследовательской), инженерно-технической, изобретательской, творческой, физкультурно-спортивной деятельности, а также на пропаганду научных знаний, творческих и спортивных достижений	<input type="checkbox"/>
наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"	<input type="checkbox"/>
наличие у поступающего статуса победителя или призера чемпионата профессионального мастерства, проводимого автономной некоммерческой организацией "Агентство развития профессиональных сообществ и рабочих кадров "Молодые профессионалы (Ворлдскиллс Россия)", или международной организацией "Ворлдскиллс Интернешнл WorldSkills International", или международной организацией "Ворлдскиллс Европа (WorldSkills Europe)"	<input type="checkbox"/>
наличие у поступающего статуса чемпиона или призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр	<input type="checkbox"/>

О себе дополнительно сообщаю: \_\_\_\_\_

Профессиональное образование получаю впервые <input type="checkbox"/> , не впервые <input type="checkbox"/>	_____ (подпись поступающего)
На обработку в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», своих персональных данных, полученных в связи с приемом в образовательную организацию, <b>согласен (на) / не согласен (на)</b>	_____ (подпись поступающего)
С уставом образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, <b>ознакомлен (на)</b>	_____ (подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными образовательными программами, условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами приёма, правилами подачи апелляций ознакомлен (а):	_____ (подпись поступающего)
С отсутствием свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к нему ознакомлен (на)	_____ (подпись поступающего)
Подтверждаю, что подал документы в не более чем пять учебных заведений	_____ (подпись поступающего)
С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен (а):	_____ (подпись поступающего)
С датой предоставления медицинской справки ознакомлен (а):	_____ (подпись поступающего)

**К заявлению прилагаются:**

1. Оригинал аттестата (диплома)  /копия  ;
2. Копия паспорта  ;
3. Фотографии в  кол-ве  шт.

**Ответственное лицо приемной комиссии**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. секретаря приемной комиссии)

**Поступающий:**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись поступающего)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**РАСПИСКА О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОКУМЕНТОВ  
ПО СОБСТВЕННОЙ ИНИЦИАТИВЕ**

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема (регистрации) документов « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_  
Ф.И.О заявителя

Представил по собственной инициативе документ об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации для учета результатов освоения образовательной программы \_\_\_\_\_  
нужное подчеркнуть  
указать основного или среднего

\_\_\_\_\_  
Подпись поступающего / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О

общего образования

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (на)

\_\_\_\_\_  
Подпись поступающего / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О