|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зачислить на \_\_\_ курс по профессию (или) специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код профессии/специальности  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование профессии/специальности  Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.С. Кораблёв | | | |  | | Директору ГПОУ ЯО Ярославского кадетского колледжа  А.С. Кораблёву  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  отчество (при наличии) заявителя)  проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | |
| **о приеме на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования по профессиям, специальностям среднего профессионального образования** | | | | | | | |
| Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  наименование документа  серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи кем выдан  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС (при наличии)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Прошу зачислить меня в число студентов для обучения по специальности (профессии) | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| (наименование специальности (профессии)) | | | | | | | |
| по очной 🞎, заочной 🞎, очно-заочной 🞎 форме обучения  на базе (выбрать): 🞎 основного общего образования; 🞎 среднего общего образования. | | | | | | | |
| На места (выбрать): 🞎 в рамках контрольных цифр приема; 🞎 по договорам об оказании платных образовательных услуг | | | | | | | |
| О себе сообщаю следующее: | | | |  | |  | |
| Окончил (окончила) в 20\_\_\_ году | | |  |  | |  | |
|  | | | (наименование образовательного учреждения) | | | | |
| по программе среднего профессионального образования: | | | | | | | |
| 🞎 подготовки квалифицированных рабочих (служащих);  🞎 подготовки специалистов среднего звена. | | | | | | | |
| 🞎 Аттестат/ 🞎 диплом, | серия |  | |  | | № |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
| Иностранный язык (выбрать):  🞎 английский,  🞎 немецкий, | | | |  | | 🞎 французский,  🞎 другой – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | |
| Средний балл аттестата/диплома – | | | |  | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с: | | |
| инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья |  |  |
|  | да/нет | (подпись) |
| Согласно правилам приема прилагаю следующие документы: | | |
| - копия документа об образовании и (или) об образовании и о квалификации | | |
| (указать номер и дату выдачи) | | |
| - фотографии – \_\_\_\_\_\_\_\_ шт.; |  |  |
| - копии документов, удостоверяющих личность, гражданство, | |  |
| - копии документов, подтверждающих результаты индивидуальных достижений, | | |
|  | | |
| (наименование достижений) | | |
| - копия документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с [частью 4 статьи 68](https://ivo.garant.ru/#/document/70291362/entry/108791) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» | | |
| (указать реквизиты документа) | | |
| Среднее профессиональное образование получаю, | * впервые * не впервые |  |
|  |  | (подпись) |
| С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложений к ним, уставом образовательной организации, с образовательными | | |
| программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен/ознакомлена | | |
|  | | |
|  |  | (подпись) |
| В общежитии нуждаюсь , | не нуждаюсь |  |
|  |  | (подпись) |
| Ознакомлен/ознакомлена, что срок представления оригинала документа об образовании –**не позднее 15 августа 2025 г. до 16:00** | |  |
|  |  | (подпись) |
| Прошу обеспечить обучение на русском языке |  |  |
|  |  | (подпись) |
| Согласен (согласна) на реализацию образовательной программы в сетевой форме | |  |
|  | | (подпись) |

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

(подпись)