Директору ГБПОУ МО

«Серпуховский колледж»

Т.В.Федоровой

от

Ф.И.О

тел.

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня

(фамилия, имя, отчество)

по очной форме обучения колледжа на внебюджетной основе по специальности **40.02.01 Право и организация социального обеспечения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата и место рождения

Реквизиты документа (паспорта), удостоверяющего личность

серия, номер

выдан

дата кем выдан

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_ году окончил(а)

наименование учебного заведения

Имею аттестат об основном общем образовании

от серия, номер дата выдачи

Адрес регистрации

Адрес фактического проживания

Отношусь к одной из следующих категорий:

* ребенок-инвалид (да/нет)
* лицо с ограниченными возможностями здоровья (да/нет)
* ребенок, оставшийся без попечения родителей, ребенок-сирота (да/нет)

**Ознакомлен** (в том числе через информационные системы общего пользования) с Уставом колледжа

лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложением к ней по выбранной специальности

свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему по выбранной специальности

с правилами подачи апелляции

## Среднее профессиональное образование получаю впервые

подпись

подпись

подпись

подпись подпись

Оригинал документа об образовании предоставлю не позднее 15 августа

подпись

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом ст.6, п.1 от 25.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных

данных»

Прилагаю следующие документы

подпись

1. Паспорт (копия)
2. Аттестат и приложение к нему (копия)
3. Фотографии (6 шт. 3х4)

4.

5.

Дата Принято

Директору ГБПОУ МО

«Серпуховский колледж»

Т.В.Федоровой

от

Ф.И.О

тел.

# ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество)

по очной форме обучения колледжа на внебюджетной основе по специальности **40.02.01 Право и организация социального обеспечения \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Сообщаю следующие сведения о своем ребенке:

Дата и место рождения

Реквизиты документа (паспорта), удостоверяющего личность

серия, номер

выдан

дата кем выдан

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_ году окончил(а)

наименование учебного заведения

Имею аттестат об основном общем образовании

от серия, номер дата выдачи

Адрес регистрации

Адрес фактического проживания

Относится к одной из следующих категорий:

* ребенок-инвалид (да/нет)
* лицо с ограниченными возможностями здоровья (да/нет)
* ребенок, оставшийся без попечения родителей, ребенок-сирота (да/нет)

**Ознакомлен** (в том числе через информационные системы общего пользования) с Уставом колледжа

лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложением к ней по выбранной специальности

свидетельством о государственной аккредитации и приложением к нему по выбранной специальности

с правилами подачи апелляции

## Среднее профессиональное образование получает впервые

подпись

подпись

подпись

подпись подпись

Оригинал документа об образовании предоставлю не позднее 15 августа

подпись

Даю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом ст.6, п.1 от 25.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных

данных»

Прилагаю следующие документы

подпись

1. Паспорт (копия)
2. Аттестат и приложение к нему (копия)
3. Фотографии (6 шт. 3х4)

4.

5.

Дата Принято