



Директору ГАПОУ АО  
«Астраханский колледж арт-фэшн индустрии»  
Н.В. Бесчастновой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество поступающего)

Регистрационный № \_\_\_\_\_

проживающего по адресу (индекс):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

электронный адрес \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в ГАПОУ АО «Астраханский колледж арт-фэшн индустрии» по специальности/ профессии

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

на места, финансируемые из средств бюджета Астраханской области

на места по договорам с оплатой стоимости обучения

Форма получения образования – очная.

**О себе сообщаю следующее:**

Сведения согласно реквизитам документа, удостоверяющего личность		
1.	Название документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении)	
2.	Серия, номер документа	серия                      номер
3.	Место выдачи документа	
4.	Дата выдачи документа	«    »                      года
5.	Гражданство	
6.	Дата рождения	
7.	Место рождения	
Сведения о предыдущем уровне образования и документе об образовании и (или) об образовании и квалификации		
1.	Уровень полученного образования	<input type="checkbox"/> основное общее (9 кл.), <input type="checkbox"/> среднее (полное) общее (11 кл.)
2.	Название предъявленного документа об образовании (аттестат, диплом)	
3.	Номер (серия, номер) документа	
4.	Наименование образовательного учреждения	
5.	Год окончания	
6.	Средний балл по аттестату	

**Отношусь к следующей категории лиц:**

- дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;  
 лица с ограниченными возможностями здоровья (инвалиды);

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

**Нуждаюсь в общежитии**

- Да  
 Нет

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

Прошу учесть, что я являюсь инвалидом или лицом с ограниченными возможностями здоровья (нужное подчеркнуть) и создать мне необходимые условия при проведении вступительных испытаний, дополнительно к заявлению добровольно предоставляю документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья

- Да  
 Нет

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

На обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»,  
СОГЛАСЕН(НА)

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

ПОДТВЕРЖДАЮ свое ознакомление (в том числе через сайт, стенд приемной комиссии ГАПОУАО «Астраханский колледж арт-фэшн индустрии») со следующими документами:

с основной профессиональной образовательной программой по выбранной специальности, профессии

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

с Уставом Колледжа

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

с Лицензией на право осуществления образовательной деятельности

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

со Свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной профессии

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

с Правилами приема граждан и условиями приема, в том числе с информацией о вступительных испытаниях, его сроках, формах

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

с правилами подачи и рассмотрения апелляций по вступительным испытаниям

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

ОЗНАКОМЛЕН, что оригинал документа об образовании (или) документа об образовании и квалификации необходимо представить до \_\_\_\_08.2021.

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество поступающего)

даю свое согласие на использование в процессе обучения по основной профессиональной образовательной программе среднего профессионального образования элементов электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

ПОДТВЕРЖДАЮ получение среднего профессионального образования данного уровня впервые

\_\_\_\_\_ /  
*подпись абитуриента*

Подлинность предоставляемых документов и информации ПОДТВЕРЖДАЮ.

ОПОВЕЩЕН(-А) об ответственности в соответствии с законодательством РФ за предоставление заведомо ложных сведений и подложных документов.

\_\_\_\_\_ /  
*подпись абитуриента*

ПРЕДУПРЕЖДЕН(-А), что в случае если численность поступающих успешно прошедших вступительное испытание, превышает количество мест, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет бюджетных ассигнований Астраханской области колледж осуществляет прием на обучение на основе результатов освоения поступающими образовательной программы основного общего или среднего общего образования, указанных в представленных поступающими документах об образовании и (или) документах об образовании и о квалификации.

\_\_\_\_\_ /  
*подпись абитуриента*

ПРЕДУПРЕЖДЕН(-А), что в случае зачисления на место, оплачиваемое по договору на оказание платных образовательных услуг, приказ о моем зачислении будет издан только после заключения соответствующего договора на оказание платных образовательных услуг.

\_\_\_\_\_ /  
*подпись абитуриента*

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ /  
*расшифровка подписи*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 года

Законный представитель

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)

Далее заполняет секретарь приемной комиссии

Заявление принял « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 года

Подпись технического секретаря \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ /  
*расшифровка подписи*

## Дополнительные сведения<sup>1</sup> :

### Сведения о родителях (законных представителях):

#### **Мать (опекун):**

ФИО \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Контактные Рабочий \_\_\_\_\_  
телефоны Домашний \_\_\_\_\_  
Мобильный \_\_\_\_\_

#### **Отец (опекун):**

ФИО \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Контактные Рабочий \_\_\_\_\_  
телефоны Домашний \_\_\_\_\_  
Мобильный \_\_\_\_\_

### Дополнительные сведения о себе:

Источник получения информации о колледже \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Занимался в спортивной секции (спортивной школе), вид спорта, результаты, достижения

\_\_\_\_\_

Занимался в художественной школе/музыкальной школе, вид творчества, результаты, достижения

\_\_\_\_\_

Другие мои увлечения \_\_\_\_\_

**Абитуриент:**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 года

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка)

**Законный представитель**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 года

\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(расшифровка)

<sup>1</sup> Данные предоставляются по желанию абитуриента и родителей (законных представителей). В случае заполнения указанных данных необходимо наличие согласия родителей (законных представителей) на обработку персональных данных.