

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Директору Государственного областного  
бюджетного профессионального  
образовательного учреждения «Лебедянский  
педагогический колледж» О.П. Шовской

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения _____ Место рождения _____ _____	Гражданство _____ Документ, удостоверяющий личность: _____ (паспорт) № _____ (серия, номер) Кем и когда выдан, код подразделения: _____ _____
--	---

Адрес прописки: \_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня для получения образования по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности: \_\_\_\_\_

(наименование специальности)

по очной,  заочной форме обучения

за счет средств бюджета Липецкой области в рамках контрольных цифр приема,

по договорам об оказании платных образовательных услуг

Срок обучения \_\_\_\_\_

**О себе сообщаю следующее:**

окончил(а) в \_\_\_\_\_ году

(наименование образовательной организации)

Уровень образования:  основное общее (9 кл.);  среднее общее (11 кл.);

начальное профессиональное;  среднее профессиональное;  высшее профессиональное

аттестат /  диплом \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(серия, номер)

**О себе дополнительно сообщаю:**

Наличие инвалидности или ограниченных возможностей здоровья и в связи с этим необходимость в специальных условиях обучения: да , нет

Отношусь к категории «дети-сироты, дети, оставшиеся без попечения родителей, и лица из их числа»: да , нет

Общежитие:  нуждаюсь,  не нуждаюсь.

Изучал (а) иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю:

впервые, \_\_\_\_\_

не впервые \_\_\_\_\_

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности и свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, образовательными программами, Правилами приема в образовательное учреждение, условиями обучения ознакомлен (а): \_\_\_\_\_

С датой предоставления оригинала документа об образовании  
для зачисления в колледж ознакомлен (а): \_\_\_\_\_

На обработку моих персональных данных в порядке, установленном ФЗ № 152-ФЗ от  
27.07.2006г. «О персональных данных» согласен (согласна): \_\_\_\_\_

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г.

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_

Договор № _____ дата _____	Зачислить на _____ 1 _____ курс по специальности _____ Директор _____ О.П. Шовская Приказ № _____ от « ____ » _____ 202 г.
----------------------------	---