

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 3 года 10 месяцев

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: да , нет

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний: да , нет

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.
----------------------------	---