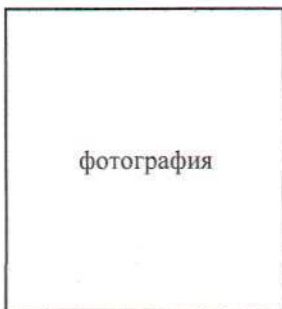


Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору государственного бюджетного  
профессионального образовательного  
учреждения Ростовской области  
"Миллеровский казачий кадетский профес-  
сиональный техникум"  
В.Н. Потаковой

Фамилия \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ *паспорт* \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_ когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Зарегистрированный(ая) по адресу по паспорту \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_



### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение

\_\_\_\_\_ по очной форме обучения на места, финансируемые из бюджета в рамках контрольных цифр приема, на базе 9 классов.

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году образовательную организацию:

Аттестат об основном общем образовании № \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

Изучал(а) иностранный язык:  английский  немецкий  французский  не изучал

Отношусь к льготной категории:  лицо из числа детей-сирот   
 лицо из числа детей, оставшихся без попечения родителей   
 из лиц, являющихся с ОВЗ   
 из числа инвалидов

Нуждаюсь в общежитии  да  нет

Сведения о родителях:

Отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ место работы \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ место работы \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю

впервые  не впервые

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема и условиями

обучения в техникуме ознакомлен:

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

Оригинал документа об образовании для зачисления в техникум обязуюсь  
предоставить до **15.08.2021** года

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном  
ФЗ от 27.07.2006 № 152 "О персональных данных"

\_\_\_\_\_ *подпись абитуриента*

Подпись секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 2021 г.

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс по специальности

\_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2021 г.

Директор ГБПОУ РО "МККПТ" \_\_\_\_\_ В.Н. Потакова