

Директору ГБПОУ «Ветлужский лесоагротехнический техникум»

Грибановой Л.В.

от \_\_\_\_\_

(ФИО (полностью) поступающего)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

Дата рождения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_,

СНИЛС (при наличии) \_\_\_\_\_

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение

Документ об обучении:

\_\_\_\_\_ (название документа)

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

Прошу зачислить меня на **очную** форму обучения по программе профессиональной подготовки лиц с ограниченными возможностями здоровья (с различными формами умственной отсталости), не имеющих основного общего или среднего общего образования за счет ассигнований бюджета Нижегородской области в рамках контрольных цифр образовательных услуг приема по профессии \_\_\_\_\_

(код и наименование профессии)

Нуждаюсь в общежитии на время обучения: ДА  НЕТ

С копией лицензии на осуществление образовательной деятельности, отсутствием свидетельства о государственной аккредитации, копиями основной программы профессионального обучения по выбранной профессии, Уставом техникума, правилами приёма в техникум, правилами внутреннего распорядка для обучающихся **ознакомлен(а):**

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

Профессиональное обучение получаю: впервые  повторно

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

С датой (до **19.08.2024** г. до 16-30 часов) предоставления оригинала документа об обучении, о формировании групп досрочно **ознакомлен(а)**

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

**Согласен(а)** на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.06.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_

(подпись поступающего)

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года. Личная подпись поступающего \_\_\_\_\_

Секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

