

Регистрационный номер

Директору АНПОО «ККУ»

Давыдовой Ольге Александровне

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить меня в Автономную некоммерческую профессиональную образовательную организацию  
«Калининградский колледж управления» по специальности

по очной  заочной  форме обучения;

за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетов субъектов РФ, местных бюджетов,

по договорам об оказании платных образовательных услуг

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ г. Номер телефона \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Кем и когда выдан \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ г.

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение  образовательное учреждение среднего профессионального образования  и другое .

Аттестат  / диплом  Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_

Иностранный язык: \_\_\_\_\_

При поступлении имею следующие льготы: \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы: \_\_\_\_\_

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: нуждаюсь  не нуждаюсь

Наличие медицинских противопоказаний к прохождению обучения: имеются  не имеются

О себе дополнительно сообщаю:

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. /Подпись поступающего/

Согласно правилам приема, прилагаю следующие документы (отметить):

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Аттестат (диплом) оригинал, копия | <input type="checkbox"/> справка о регистрации | <input type="checkbox"/> свидетельство о браке |
| <input type="checkbox"/> 4 фото 3x4                        | <input type="checkbox"/> справка 086-У         | <input type="checkbox"/> мед.справка           |
| <input type="checkbox"/> СНИЛС (копия)                     | <input type="checkbox"/> копия паспорта        |  |

Из какого источника информации узнали о Колледже: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование получаю впервые , не впервые  /Подпись поступающего/

С Уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществления образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен:

/Подпись поступающего/

/Подпись законного представителя поступающего/

В случае представления поступающим заявления, содержащего не все сведения, предусмотренные п.22 приказа от 02.09.2020 № 457 «Об утверждении порядка приема на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования», и (или) сведения, не соответствующие действительности, образовательная организация возвращает документы поступающему. /Подпись поступающего/

Ознакомлен с датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации \_\_\_\_\_ /Подпись поступающего/

Заказчик образовательных услуг \_\_\_\_\_ /Олексюк Е.О./

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**Сведения о родителях  
(законных представителях)**

Абитуриент \_\_\_\_\_

**Мать:**

ФИО \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Отец:**

ФИО \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_