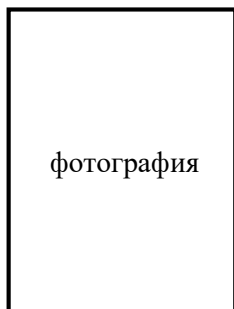


Регистрационный № _____



Директору
Государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения Ленинградской области
«Тосненский политехнический техникум»
Уткину О.А.

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
СНИЛС _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

серия _____ № _____
Кем выдан _____
Когда выдан _____
Код подразделения _____

Адрес регистрации (по паспорту) _____

Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в ГБПОУ ЛО «Тосненский политехнический техникум» для обучения по следующей адаптированной программе профессионального обучения профессии:

	Код профессии ОКПР	Наименование профессии ОКПР	Срок обучения	Форма обучения	Основа обучения
☐	13450	Маляр	1 год 10 месяцев	Очная	Бюджет
☐	17543	Рабочий по благоустройству населенных пунктов	1 год 10 месяцев	Очная	Бюджет
☐	18511	Слесарь по ремонту автомобилей	1 год 10 месяцев	Очная	Бюджет

Документ об образовании: ☐ свидетельство об обучении / ☐ табель успеваемости

Серия _____ № _____ Дата выдачи _____

Сведения о родителях:

Отец (опекун) _____
Фамилия, имя, отчество полностью

_____ *место работы* _____ *должность* _____ *телефон*

Мать(опекун) _____
Фамилия, имя, отчество полностью

_____ *место работы* _____ *должность* _____ *телефон*

**В случае представления поступающим заявления, содержащего не все сведения, предусмотренные настоящим заявлением, и (или) сведения, несоответствующие действительности, Техникум возвращает документы поступающему.*

- ☐ Льгот не имею
- ☐ Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей (до 18 лет)
- ☐ Инвалиды
- ☐ Получаю пенсию по случаю потери кормильца
- ☐ Дети из семей участников СВО

- ☐ Получаю государственную социальную помощь
- ☐ Лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (старше 18 лет)
- ☐ Дети из многодетной семьи
- ☐ Иное _____

☐ *не нуждаюсь*

подпись

подпись

подпись

подпись

подпись

- ☐ ксерокопию документов, удостоверяющих личность, гражданство
- ☐ оригинал свидетельства об обучении
- ☐ оригинал документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации
- ☐ ксерокопию документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации
- ☐ 4 фотографии 3*4 см
- ☐ заключение ПМПК
- ☐ документы, подтверждающие наличие инвалидности

подпись

подпись

расшифровка

Ответственный за прием _____ / _____ /
подпись расшифровка

подпись

расшифровка