

Регистрационный № _____
по поименной книге обучающихся

Директору Государственного бюджетного
профессионального образовательного
учреждения Иркутской области «Зиминский
железнодорожный техникум»
Скуратовой О.В.

ОТ

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

№ СНИЛС _____

№ ИНН _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(паспорт)

Серия _____ Номер _____

Кем выдан _____

Когда выдан _____

Зарегистрированного(ой) по адресу (по паспорту): _____

Контактный телефон _____
(индекс, область, город, район, домашний адрес)



ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на очное обучение по адаптированной основной образовательной программе профессиональной обучения по профессии 16675 Повар, сроком обучения 1 год 10 месяцев.

О себе сообщаю следующие данные:

Окончил(а) в _____ году _____
(наименование образовательной организации, населенный пункт)

обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе для детей с ОВЗ с легкой умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) и (или)

Окончил(а) в _____ году _____ по профессии _____
(наименование образовательной организации, населенный пункт)

обучался по адаптированной основной образовательной программе профессионального обучения

Предоставляю оригинал/копию (нужное подчеркнуть)

Свидетельство об обучении серия, номер _____

Свидетельство о профессии рабочего, должности служащего серия, номер _____

О себе дополнительно сообщаю:

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец _____ Телефон _____
(Ф.И.О. полностью)

Место работы _____ Должность _____

Мать _____ Телефон _____
(Ф.И.О. полностью)

Место работы _____ Должность _____

Законный представитель _____ Телефон _____
(Ф.И.О. полностью)

Место работы _____ Должность _____

Оригинал свидетельства об обучении и (или) свидетельство о профессии рабочего, должности служащего, в соответствии с частью 4 статьи 68 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (при наличии), должен(а) предоставить до 17.00 часов «15» августа 2025 года.

Ознакомлен(а) _____
(подпись поступающего(щей))

Профессиональное обучение получаю _____
(впервые, не впервые) _____ (подпись поступающего(щей))

С копиями Устава, лицензии на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, адаптированной основной образовательной программой профессионального обучения по профессии 16675 Повар, правами и обязанностями слушателей ознакомлен(а) _____
(подпись поступающего(щей))

Согласен(на) на обработку и распространение своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» _____
(подпись поступающего(щей))

Нуждаемость в предоставлении общежития _____ (да/нет)

Время подачи заявления _____ «____» _____ 2025 г. Подпись поступающего(щей) _____

РАСПИСКА В ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ

Получены от _____

поступающего(щей) на очное обучение по адаптированной основной образовательной программе профессионального обучения по профессии 16675 Повар
следующие документы:

- ☐ Заявление поступающего, родителей (законных представителей);
- ☐ Оригинал свидетельства об обучении и (или) свидетельства о профессии рабочего, должности служащего и его копия
- ☐ Копия справки ПМПК/заключение ПМПК, /выписка из протокола ПМПК
- ☐ Копия заключения о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью (Форма О9)
- ☐ Копия паспорта (с регистрацией)
- ☐ Копия ИНН
- ☐ Копия СНИЛС
- ☐ Копия медицинского полиса
- ☐ Медицинская справка (Форма 086У)
- ☐ Копия карты прививок/сертификата о профилактических прививках
- ☐ 6 фотографий 3х4
- ☐ Характеристика
- ☐ Копия приписного свидетельства или военного билета по воинскому учёту со страницей регистрации воинского учёта
- ☐ Заявление на проживание в общежитии (для иногородних)
- ☐ Договор об обучении по адаптированной основной образовательной программе профессионального обучения по профессии 16675 Повар
- ☐ Согласие на обработку персональных данных
- ☐ Согласие на распространение персональных данных

Документы сдал(а) «__» _____ 2025 г. _____
(подпись поступающего (щей))

Принял «__» _____ 2025г. _____
(подпись ответственного секретаря) (Ф.И.О. ответственного секретаря)

Зачислен (а) в группу _____ приказ _____ от "___" _____ 2025 года

Директор ГБПОУ ИО ЗЖДТ

О.В.Скуратова

М.П.