

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
по поименной книге обучающихся

Директору Государственного бюджетного  
профессионального образовательного  
учреждения Иркутской области «Зиминского  
железнодорожного техникума»  
Скуратовой О.В.

**ОТ**  
Фамилия \_\_\_\_\_ Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_ (паспорт)  
Дата рождения \_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_ Кем выдан \_\_\_\_\_  
№ СНИЛС \_\_\_\_\_  
№ ИНН \_\_\_\_\_ 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 профессионального 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(ась) 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 «14» августа 2026 года.

Ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего(шей))

Профессиональное обучение получаю \_\_\_\_\_  
(впервые, не впервые) \_\_\_\_\_ (подпись поступающего(шей))

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(шей))

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(шей))

Нуждаемость в предоставлении общежития \_\_\_\_\_ (да/нет)

Время подачи заявления \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026 г Подпись поступающего(шей) \_\_\_\_\_

## РАСПИСКА В ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ

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

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Заявление поступающего;  |
| <input type="checkbox"/> | Оригинал свидетельства об обучении и (или) свидетельства о профессии рабочего, должности служащего и его<br>копия  |
| <input type="checkbox"/> | Копия справки ПМПК/заключение ПМПК/ выписка из протокола ПМПК  |
| <input type="checkbox"/> | Копия заключения о создании специальных условий для получения образования обучающемуся с<br>ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью (Форма О9) |
| <input type="checkbox"/> | Копия паспорта (с регистрацией)  |
| <input type="checkbox"/> | Копия ИНН  |
| <input type="checkbox"/> | Копия СНИЛС  |
| <input type="checkbox"/> | 6 фотографий 3x4   |
| <input type="checkbox"/> | Медицинская справка (Формы 086У)   |
| <input type="checkbox"/> | Копия карты прививок/сертификат профилактических прививок  |
| <input type="checkbox"/> | Копия медицинского страхового полиса   |
| <input type="checkbox"/> | Характеристика   |
| <input type="checkbox"/> | Копия свидетельства о рождении   |
| <input type="checkbox"/> | Копия приказа или постановления об учреждении опеки или попечительства/ договор о приемной семье   |
| <input type="checkbox"/> | Копия приказа об определении на полное государственное обеспечение   |
| <input type="checkbox"/> | Сведения о родителях:  |
| <input type="checkbox"/> | а) копия свидетельства о смерти или решение суда о лишении родительских прав   |
| <input type="checkbox"/> | б) копия справки формы № 25 для одинокой матери  |
| <input type="checkbox"/> | Сведения о наличии жилой площади:  |
| <input type="checkbox"/> | а) копия постановления о закреплении жилой площади   |
| <input type="checkbox"/> | б) справка о включении в список на получение жилой площади   |
| <input type="checkbox"/> | в) документы о собственности жилья   |
| <input type="checkbox"/> | Справка о родственниках  |
| <input type="checkbox"/> | Арматурный лист  |
| <input type="checkbox"/> | Анкета из детского дома  |
| <input type="checkbox"/> | Заявление на проживание в общежитии  |
| <input type="checkbox"/> | Копия приписного свидетельства или военного билета по воинскому учёту со страницей регистрации<br>воинского учёта  |
| <input type="checkbox"/> | Договор об обучении по адаптированной основной образовательной программе профессиональной обучения<br>по профессии 16675 Повар                             |
| <input type="checkbox"/> | Согласие на обработку персональных данных  |
| <input type="checkbox"/> | Согласие на распространение персональных данных  |

Документы сдал(а) «\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г. \_\_\_\_\_  
(подпись поступающего (щей))

Принял «\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г. \_\_\_\_\_  
(подпись ответственного секретаря) (Ф.И.О. ответственного секретаря)

Зачислен (а) в группу \_\_\_\_\_ приказ \_\_\_\_\_ от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 2026 года

Директор ГБПОУ ИО ЗЖДТ

О.В.Скуратова

М.П.