



Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору  
краевого государственного бюджетного  
профессионального образовательного  
учреждения  
«Комсомольский-на-Амуре лесопромыш-  
ленный техникум»  
(КГБ ПОУ КЛПТ)  
В.Ю. Бобину

Фамилия:	Дата рождения:
Имя:	Место рождения:
Отчество:	Гражданство:
Документ, удостоверяющий личность:	
Серия _____ № _____ Кем выдан	Дата выдачи _____ код.п. _____
СНИЛС	

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту): \_\_\_\_\_

(индекс, полный адрес местожительства, район)

Проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

(индекс, полный адрес местожительства, район)

Телефон \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в КГБ ПОУ КЛПТ на обучение по специальности (профессии):

по  очной,  заочной форме обучения;

на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета,

на места, финансируемые за счет средств физических и (или) юридических лиц

В случае, если не набрана или не сформирована группа для обучения по указанной выше специальности (профессии), прошу рассмотреть возможность зачисления на следующую специальность (профессию): \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующее: Окончил (а) в 20\_\_ году

–  общеобразовательное учреждение; \_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения)

Образование:  основное общее (9 кл.),  среднее (полное) общее (11 кл.),

–  образовательное учреждение среднего профессионального образования;

(наименование ОУ, профессия, тип обучения (ТУ, СПТУ, ПТУ, ПП))

– другое  \_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения)

Аттестат /  диплом Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(указать оригинал или копия)

Победитель всероссийских (региональных) олимпиад (член сборной)

Укажите свой социальный статус:  сирота  опекаемый  инвалид

Изучаемый иностранный язык:  английский,  немецкий,  
 китайский,  другой \_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (вычеркнуть ненужное):**

**Мать (опекун)** \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

место работы

должность

рабочий / моб. телефон

**Отец (Опекун)** \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

место работы

должность

рабочий / моб. телефон

**Интересы и увлечения, посещение секций и др.** \_\_\_\_\_

**К какому военкомату приписан (для юношей)** \_\_\_\_\_

**Среднее профессиональное образование получаю:**  впервые  не впервые \_\_\_\_\_

подпись абитуриента

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним, Уставом КГБ ПОУ КЛПТ, образовательными программами подготовки, Правилами приема, условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка, локальными нормативными актами, затрагивающими законные интересы обучающегося или родителей (законных представителей) несовершеннолетних ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
подпись **родителей** (законных представителей)  
несовершеннолетнего абитуриента

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О. родителей)

\_\_\_\_\_  
подпись абитуриента

Не возражаю против обработки моих персональных данных  
(ФЗ от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных»)

\_\_\_\_\_  
подпись абитуриента

Оригинал документа об образовании для зачисления в техникум необходимо предоставить не позднее **16.08.2024г.** Со сроком предоставления ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
подпись **родителей** (законных представителей)  
несовершеннолетнего абитуриента

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О. родителей)

\_\_\_\_\_  
подпись абитуриента

**Согласие на участие в психолого-медико-педагогических обследованиях** (диагностиках, освидетельствованиях), которые проводятся в целях наиболее полного исполнения техникумом своих обязанностей и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г. №273-ФЗ

\_\_\_\_\_  
подпись **родителей** (законных представителей)  
несовершеннолетнего абитуриента

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О. родителей)

\_\_\_\_\_  
подпись абитуриента

Ознакомлен(а) с п.4 ст.34 Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ред. от 28.02.2023 г.) и даю согласие **на привлечение к общественно-полезному труду, иной социально-направленной деятельности** на весь период обучения в КГБ ПОУ КЛПТ

\_\_\_\_\_  
подпись **родителей** (законных представителей)  
несовершеннолетнего абитуриента

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О. родителей)

\_\_\_\_\_  
подпись абитуриента

Дата подачи заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

\_\_\_\_\_  
подпись абитуриента

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

**Договор**

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

№ \_\_\_\_\_

**Зачислить** на первый курс обучения  
по профессии/специальности

Приказ № от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024г.

**Отчислить**

Приказ № \_\_\_\_\_

От « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.