

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ДУБОВСКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

РЕГ. № \_\_\_\_\_

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
по специальности \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2020 г.

И.о. директора ГБПОУ «Дубовский педагогический  
колледж» О.А. Бочкаревой

**абитуриента**

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность, _____
Отчество _____	_____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____ г. _____
Место рождения _____	_____
_____	_____
_____	_____

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

телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе на специальность

**44.02.01 Дошкольное образование**

по заочной форме обучения для получения платных образовательных услуг

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (а) в \_\_\_\_\_ году общеобразовательное учреждение

Получил (а) среднее (полное) общее образование

Образовательное учреждение начального профессионального образования

Образовательное учреждение среднего профессионального образования

Образовательное учреждение высшего профессионального образования

Аттестат  / диплом  Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_

не изучал (а)

существует необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью

(при необходимости указать перечень условий)

**Сведения о родителях (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения по паспорту, где и кем работают, номер телефона)**

Отец \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_

Среднее профессиональное образование

получаю впервые , не впервые

С Уставом ГБПОУ «Дубовский педагогический колледж», с лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, Правилами подачи апелляций, Договором на оказание платных образовательных услуг в сфере предоставления среднего профессионального образования ознакомлен ( а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
( подпись поступающего)

Даю согласие на обработку своих персональных данных

\_\_\_\_\_  
( подпись поступающего)

Подпись родителя или законного представителя

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Подпись ответственного лица приемной комиссии:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 год