

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Директору ЧПОУ колледж  
«Добрая школа на Сольбе»  
Е.М. Гажу

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство: \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
Серия, номер: \_\_\_\_\_  
Когда и кем выдан: \_\_\_\_\_  
СНИЛС: \_\_\_\_\_  
Проживающая по адресу: \_\_\_\_\_  
Контактный телефон: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение в очной форме для получения среднего профессионального образования по специальности:

(53.02.06 Хоровое дирижирование/43.02.15 Поварское и кондитерское дело/  
29.02.04 Конструирование, моделирование и технология швейных изделий)

на базе образования

(основного общего / среднего общего)

Предыдущий уровень образования:

(высшее, среднее профессиональное, основное общее, среднее общее)

Сведения о документе об образовании и (или) квалификации, его подтверждающем:

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации, выдавшей документ)

Общежитие: \_\_\_\_\_  
нуждаюсь / не нуждаюсь

В создании специальных условий для лиц с ОВЗ и инвалидов при  
проведении вступительных испытаний:

нуждаюсь / не нуждаюсь

**Подписи поступающего:**

Подтверждаю, что среднее профессиональное образование получаю впервые: \_\_\_\_\_  
(подпись)

С Уставом ЧПОУ колледж «Добрая школа на Сольбе», Лицензией ЧПОУ колледж «Добрая школа на Сольбе» на осуществление образовательной деятельности (серия 76Л02 № 0001481 Рег. № 46/17 от 14.07.2017 г.), с выпиской из лицензии, Свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам (серия 76А01 № 0000116 № 6/20 от 19.03.2020 г.) и приложением к нему, Правилами приёма, Правилами подачи и рассмотрения апелляции ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С тем, что оригинал документа об образовании и (или) квалификации должен быть предоставлен в приемную комиссию до **27.08.2023** г. (включительно) ознакомлен (а): \_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных: \_\_\_\_\_  
(подпись)

Извещен (а), что в случае представления поступающим сведений, не соответствующих действительности, колледж вправе возратить документы.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

**Подпись ответственного лица приемной комиссии:**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г. \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)