|  |  |
| --- | --- |
| *Заявление заполняется**в соответствии с документами (паспорт, аттестат и др.)* | *Регистрационный номер*  Директору БПОУ ВО «Вологодский педагогический колледж»Панаховой Светлане Александровне |

Фамилия Имя Отчество

Дата рождения Место рождения Гражданство: Документ, удостоверяющий личность, серия №

Когда и кем выдан:

Адрес прописки:

*(индекс, область, район, город, улица, дом,*

*квартира)*

Адрес проживания:

*(индекс, область, район, город, улица, дом,*

*квартира)*

Контактный телефон

*(домашний с кодом города, пункта; мобильный)*

# З А Я В Л Е Н И Е

Прошу допустить меня к участию в конкурсе аттестатов на базе основного общего образования, в очной форме обучения на места, финансируемые из областного бюджета, на специальность **44.02.03 Педагогика дополнительного образования**

с подготовкой в области хореографической деятельности

с подготовкой в области социально-педагогической деятельности

# О себе сообщаю следующее:

Образование

*основное общее / среднее общее; указать наименование учебного заведения и год окончания*

Аттестат / диплом серия

Аттестат, диплом «с отличием»: да / нет *(подчеркнуть)*

Победитель всероссийских олимпиад (член сборной): Иностранный язык: английский, немецкий, французский, другой Общежитие: нуждаюсь / не нуждаюсь *(подчеркнуть)*

О себе дополнительно сообщаю:

(*выполнение общественных поручений, посещение кружков, студий, секций, участие в конкурсах,*

*олимпиадах)*

Нуждаюсь в дополнительных мерах социальной поддержки *(дети-сироты, дети с ОВЗ,*

*опекаемые)*

Нуждаюсь в создании специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья *(да / нет),* если *да,* то каких

Нуждаюсь в особых условиях обучения *(да / нет),* если *да*, то каких

**Сведения о родителях / законных представителях** *(подчеркнуть):*

мать: место работы, должность контактный телефон отец: место работы, должность контактный телефон

С Уставом, лицензией на право ведения Колледжем образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности, основной профессиональной образовательной программой, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, ознакомлен:

*(Подпись поступающего)*

С датой предоставления подлинника документа об образовании (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен:

*(Подпись поступающего)*

Среднее профессиональное образование получаю впервые

*(Подпись поступающего)*

С правилами процедуры приема

ознакомлен:

*(Подпись поступающего)*

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом №152-ФЗ от 27 июля 2006 г. «О персональных данных»

*(Подпись поступающего)*

Данное соглашение действительно на период поступления и дальнейшего обучения в образовательном учреждении. Условием досрочного прекращения обработки персональных данных является мой письменный отзыв согласия на обработку персональных данных.

« » 2018 г. /

*подпись ФИО*

« » 2018 г. Ответственный секретарь

приемной комиссии Т.И. Ильичева