

Директору ГБПОУ МО «Луховицкий
аграрно-промышленный техникум» Смирнову В.Н.
от _____

(Ф.И.О. полностью)

Адрес регистрации по паспорту: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан(кем, когда): _____

Адрес проживания (фактический): _____

Телефон (моб., дом.): _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение в ГБПОУ МО «Луховицкий аграрно-промышленный техникум» по адаптированной программе Профессионального обучения для лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) по направлению подготовки (нужное подчеркнуть):

19727 Штукатур;

13450 Маляр;

19601 Швея;

18103 Садовник

О себе сообщаю следующее: число, месяц, год рождения: _____

Место рождения: _____

Образование: _____

(школа 8 вида/школа-интернат/иное)

Наименование документа об образовании: Свидетельство

№: _____ дата выдачи: _____

Гражданство (подчеркнуть или дописать): РФ, другое _____

Профессиональное образование получаю: впервые, повторно (нужное подчеркнуть)

Имею инвалидность: ДА, НЕТ (нужное подчеркнуть)

Нуждаюсь в общежитии: ДА, НЕТ (нужное подчеркнуть)

Дополнительно сообщаю о себе (интересы, увлечения и др.): _____

Сведения о родителях/законных представителях (ФИО, год рождения, место работы, моб. телефон): _____

С Уставом ГБПОУ МО «Луховицкий аграрно-промышленный техникум», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема в ГБПОУ МО «Луховицкий аграрно-промышленный техникум», правилами внутреннего трудового распорядка для обучающихся ГБПОУ МО «Луховицкий аграрно-промышленный техникум», учебным планом ознакомлен (-а).

(подпись)

Дата «__» _____ 202__ г.

Решение приемной комиссии:

Рекомендовать _____

к зачислению на обучение в ГБПОУ МО «Луховицкий аграрно-промышленный техникум» по профессии: _____

Председатель приемной комиссии: _____ В.Н. Смирнов

Секретарь приемной комиссии: _____

(Ф.И.О. подпись)