|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер |  |  |

Директору ГАПОУ РС (Я) ЯПК им. С.Ф. Гоголева

Мурукучаевой Н.П.

от поступающего

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванов***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иван***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванович***\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения\_\_\_\_\_\_***01.01.2000***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения \_***с. Борогонцы. Усть-Алданский район\_\_*\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Гражданство*\_\_****РФ****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | Документ,  удостоверяющий личность**\_\_\_\_ *Паспорт*\_\_\_\_\_\_\_\_**  Серия \_\_\_\_\_***9812****\_\_\_\_\_\_* №\_\_\_\_\_\_\_\_\_***123456\_*\_\_\_\_**  Когда и кем выдан\_\_\_\_\_***ТП УФМС России по РС (Я) в Усть-Алданском районе***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Страховое свидетельство (пенсионное) № \_\_\_\_\_\_***123-456-789 00****\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Проживающего по адресу (по прописке)\_\_\_\_***Усть-Алданский район, с. Борогонцы, ул. Новая 5****\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Адрес в г. Якутске\_\_\_***ул. Петра-Алексеева 26/1. КВ.1***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон дом: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сотовый телефон:\_\_***89142345678*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Телефоны родственников, проживающих в г. Якутске\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о родителях или иных контактных лицах**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванова***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванна***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Николаевна***\_\_\_\_\_  Степень родства*\_\_\_\_\_\_****мать***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон\_***89142345678***\_\_\_\_\_\_\_\_  Место работы, должность \_ ***учитель истории, МБОУ «Борогонская СОШ»***\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванов****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Имя*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***Иван\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Семенович***\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Степень родства\_\_\_\_ ***отец***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон\_\_**\_*89814234568***\_\_\_\_\_\_  Место работы, должность \_***электрик, МБОУ «Борогонская СОШ»\_****\_\_\_\_*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу допустить меня к участию в конкурсе (к вступительным испытаниям) на специальность (поставить галочку):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. «Преподавание в начальных классах» | |  | | --- | |  | |
| 1. «Дошкольное образование» | |  | | --- | |  | |
| 1. «Музыкальное образование» 2. «Педагогика дополнительного образования» 3. «Физическая культура» 4. «Адаптивная физическая культура» 5. «Коррекционная педагогика в начальном образовании» | |  | | --- | |  | |  | |  | |  | |  | |

На форму обучения: а) ***очную*,** б) заочную.

**Подчеркните нужное:**

1. Имею образование: а) основное общее (9 кл.), б**) *среднее (полное) общее (11кл.),***

в) начальное профессиональное г) среднее профессиональное д) высшее профессиональное

Закончил школу \_\_\_\_\_\_\_\_\_***МБОУ «Борогонская СОШ»\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

полное название школы

Аттестат (диплом): серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№***1235678910111\_***\_\_\_\_\_, выданный в \_\_***2019\_\_*\_** году

Закончил учебное заведение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное название учебного заведения

Диплом: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_году

2. Общежитие:**□ *нуждаюсь*****□** не нуждаюсь

3. Способ возврата оригиналов документов:

**□**передача лицу, отозвавшему поданные документы или доверенному лицу

**□**направление через операторов почтовой связи общего пользования

**Дополнительные сведения:**

4. Изучал иностранный язык (подчеркните нужное):

***английский***, немецкий, французский, другой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

не изучал иностранный язык.

5. Являюсь победителем и призером Олимпиады школьников ***«Шаг в будущее» 1 место, 1 место по баскетболу* \_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Олимпиады, реквизиты диплома победителя и призера)

6. Имею творческие способности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Занимался в спортивных секциях, творческих кружках \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Среднее профессиональное образование получаю **а) *впервые*** б) не впервые

9. Перенесенные заболевания\_\_ ***ОРВИ, ветрянка, краснуха*\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Ваши индивидуальные особенности: ***правша*** или левша, есть ли дефекты речи

(какие? заикание, не проговаривание отдельных звуков, картавость, шепелявость)

11. Семейное положение: ***холост*** (не замужем); женат (замужем); разведен(а);

мать-отец-одиночка; вдовец(а); количество детей\_\_\_\_\_\_\_

12. С лицензией на право, осуществления образовательной деятельности, свидетельством о

государственной аккредитации, Уставом, правилами и условиями обучения в данном

образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего)

14. С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен:

**не позднее 15 августа** **2019 г.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(укажите дату предоставления подлинника, подпись поступающего)

15. В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О

персональных данных»(Собрание законодательства РФ, 2006, №31, ст.3451) выражаю свое

согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,

изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону,

персональных данных)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись поступающего)

***Подпись сотрудника Приемной***

***комиссии, принявшего документы***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.