

Директору  
ГАПОУ «СЭК им. П. Мачнева»  
В.И. Бочкову

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

1. Сведения об абитуриенте:
    - 1.1. Фамилия \_\_\_\_\_
    - 1.2. Имя \_\_\_\_\_
    - 1.3. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
    - 1.4. Дата рождения \_\_\_\_\_
    - 1.5. Сведения о документе, удостоверяющем личность:
      - 1.5.1. Тип документа \_\_\_\_\_
      - 1.5.2. Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_
    - Кем выдан \_\_\_\_\_
    - Код подразделения \_\_\_\_\_
    - 1.6. Адрес проживания \_\_\_\_\_
    - 1.7. Адрес регистрации \_\_\_\_\_
    - 1.8. Сведения о документе об образовании и (или) документе об образовании и о квалификации:
      - 1.8.1. Вид документа \_\_\_\_\_
      - 1.8.2. Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_
      - 1.8.3. Кем выдан \_\_\_\_\_
    - 1.9. Имеет право преимущественного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона от 29.12.2021 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (да/нет) \_\_\_\_\_
    - 1.10. Имеет право первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона от 29.12.2021 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (да/нет) \_\_\_\_\_
  2. Категория заявителя: \_\_\_\_\_ (родитель, законный представитель)  
Сведения о заявителе:
    - 2.1. Фамилия \_\_\_\_\_
    - 2.2. Имя \_\_\_\_\_
    - 2.3. Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
    - 2.4. Дата рождения \_\_\_\_\_
    - 2.5. Сведения о документе, удостоверяющем личность:
      - 2.5.1. Тип документа \_\_\_\_\_
      - 2.5.2. Серия \_\_\_\_\_ Номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_
    - Кем выдан \_\_\_\_\_
    - Код подразделения \_\_\_\_\_
    - 2.6. Адрес проживания \_\_\_\_\_
    - 2.7. Адрес регистрации \_\_\_\_\_
  3. Способ информирования заявителя (указать не менее двух):
    - 3.1. Почта (с указанием индекса): \_\_\_\_\_
    - 3.2. Контактные телефоны заявителя (при наличии): \_\_\_\_\_
    - 3.3. Электронная почта (E-mail) заявителя: \_\_\_\_\_
    - 3.4. Я проинформирован(на) о том, что колледж не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае непредставления заявителем сведений об изменении адреса (почтового, электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от колледжа ознакомлен (а) \_\_\_\_\_
- (подпись) \_\_\_\_\_
4. Образовательная программа:
    - 4.1. среднего профессионального образования \_\_\_\_\_

5. Иные сведения и документы об абитуриенте: \_\_\_\_\_
6. С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности (сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности), свидетельством о государственной аккредитации (сведениями о дате предоставления и регистрационном номере государственной аккредитации образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам) ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)  
с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)
7. С датой **15.08.2026** года предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (в том числе через информационные системы общего пользования) ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)
8. Согласен(а) на обработку персональных данных, указанных в заявлении, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». \_\_\_\_\_  
(подпись)
9. Факт получения Заявителем среднего профессионального образования впервые подтверждаю. \_\_\_\_\_  
(подпись)
10. Дата и время подачи заявления: \_\_\_\_\_  
Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)
- Регистрационный номер: \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись ответственного сотрудника приемной комиссии)