

Приложение № 1
к приказу КГА ПОУ ХТК
от 17.06.2024 № 44-ОД

*«Приложение № 1
к Правилам приема граждан в
КГА ПОУ ХТК по основным
программам профессионального
обучения инвалидов и лиц с
ограниченными возможностями
здоровья за счет бюджетных
ассигнований краевого
бюджета»*

Форма для заполнения
совершеннолетним поступающим

Руководителю _____
наименование образовательной организации

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность _____

Серия _____

№ _____ Кем и когда выдан:

СНИЛС (номер страхового свидетельства
обязательного пенсионного страхования)
(при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по основной программе профессионального обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета на ___/___ учебный год по ОЧНОЙ форме обучения по профессии _____
(наименование профессии)

Сведения о предыдущем уровне образования:

- не имею основного общего образования ,
- основное общее образование ,
- среднее общее образование ,
- иное ,

Документ об образовании _____

серия _____ № _____ дата выдачи _____ кем выдан _____

В общежитии нуждаюсь не нуждаюсь

Профессиональное образование соответствующего уровня получаю:
впервые не впервые

(подпись поступающего)

Необходимость создания специальных условий для обучения в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

не нуждаюсь

нуждаюсь , перечислить какие: _____

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования) с:

1) уставом

(подпись поступающего)

2) лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней

(подпись поступающего)

3) свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложением к нему

(подпись поступающего)

4) Правилами приема и условиями обучения

(подпись поступающего)

5) Правилами проживания в общежитии

(подпись поступающего)

С датой предоставления оригинала документа об образовании до _____ г. ознакомлен:

(подпись поступающего)

Согласие на обработку полученных в связи с приемом в образовательную организацию персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ "О персональных данных" прилагаю

(подпись поступающего)

Мною прилагаются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность, гражданство

(наименование документа)

оригинал копия ;

2) документ об образовании или свидетельства об обучении по форме

согласно пункту 13 статья 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (далее – свидетельство об обучении) _____

(наименование документа)

оригинал копия ;

3) _____ (количество) фотографий;

4) медицинская справка Ф 086/у:

подтверждение годности по состоянию здоровья к дальнейшему обучению по выбранной профессии _____

(наименование профессии)

указано не указано ;

5) психолого-педагогическая (педагогическая) характеристика выпускника образовательной организации, реализующей адаптированные общеобразовательные программы (включая классы в общеобразовательных школах всех форм собственности) _____

(указать наименование учреждения, выдавшего характеристику)

6) согласие на обработку персональных данных в соответствии с установленной формой;

7) документы, подтверждающие статус инвалида или лица с ОВЗ:

а) для лиц с ОВЗ

заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендациями по созданию специальных условий для обучения по выбранной профессии;

б) для лиц, из числа инвалидов

заключение медико-социальной экспертизы;

индивидуальная программа реабилитации или абилитации с рекомендациями по созданию специальных условий для обучения по выбранной профессии