

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)

б) 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