



Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору  
СПб ГБПОУ  
«ИНДУСТРИАЛЬНО-  
СУДОСТРОИТЕЛЬНЫЙ ЛИЦЕЙ»  
И.В. Куричкину.

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

*(паспорт, вид на жительство, ВУ)*

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Код подразделения: \_\_\_\_\_

Зарегистрированный (ая) по адресу (по паспорту) \_\_\_\_\_

*(индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)*

Адрес проживания \_\_\_\_\_

*(если не совпадает, то - индекс, полный адрес, район)*

Моб. телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на обучение по образовательной программе СПО по профессии

*(название специальности)*

с получением основного общего образования

- на базовую подготовку
- по очной форме обучения
- на места, финансируемые из регионального бюджета

О себе сообщаю следующее: Окончил(а) в 20\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

*(наименование учебного заведения)*

Образование:  неполное основное общее (8 кл.)

Личное дело /  № \_\_\_\_\_

Иностранный язык:  английский  немецкий  французский  не изучал

СНИЛС № \_\_\_\_\_

ИНН № \_\_\_\_\_

Отношусь к следующей категории лиц:

- дети-сироты и лица, оставшиеся без попечения родителей
- члены многодетной семьи
- лица с ограниченными возможностями здоровья (инвалиды)
- лица, получающие пенсию по потере кормильца

## О себе дополнительно сообщаю:

### Сведения о родителях:

Отец \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

место работы

должность

моб. телефон

Мать \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

место работы

должность

моб. телефон

Опекун \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

место работы

должность

моб. телефон

### Основное общее образование:

впервые

не впервые

\_\_\_\_\_   
подпись абитуриента

Ознакомлен:

с Уставом Лицея, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), правилами внутреннего распорядка.

\_\_\_\_\_   
подпись абитуриента

Правилами приема на 2020/2021 учебный год

\_\_\_\_\_   
подпись абитуриента

Оригинал документа об образовании для зачисления в колледж  
обязуюсь представить до 20.06.2020 г.

Со сроком предоставления документов ознакомлен:

\_\_\_\_\_   
подпись абитуриента

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном ФЗ

от 27.07.2006 №152 «О персональных данных»

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись абитуриента \_\_\_\_\_

Подпись секретаря приемной комиссии \_\_\_\_\_

Зачислить на \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Отчислить \_\_\_\_\_

Приказ № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Договор № \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

Причина \_\_\_\_\_