

Директору государственного автономного профессионального образовательного учреждения Краснодарского края «Курганинский аграрно-технологический техникум»  
П.Ф. Середа

фамилия Иванов  
имя Иван  
отчество Иванович  
проживающий (ая) по адресу г. Курганинск  
ул. Мира, 1  
телефон 8-918-000-00-00

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
(регистрационный номер по журналу \_\_\_\_\_)

Прошу принять мои документы для поступления в техникум по специальности (профессии) Тракторист-машинист сельского хозяйства  
сельскохозяйственного производства  
по очной форме обучения на места, финансируемые из бюджета Краснодарского края, на места по договору об образовании (очной, договор подчеркнуть).

Срок обучения базовой подготовки: 3 года 10 месяцев, 2 года 10 месяцев, 1 год 10 месяцев, 10 месяцев (подчеркнуть)  
Среднее профессиональное образование данного уровня получаю впервые: да  нет  Иванов  
(здесь и далее по тексту необходимо проставить отметки X или V в нужной клеточке) (подпись)

О себе сообщаю следующие сведения:

Дата рождения «01» 01 2004 г. Паспорт: серия 0000 № 000000 Когда и кем выдан 01.02.2018 ГУ МВД России по Краснодарскому краю

Сведения о предыдущем уровне образования

Окончил (а) в 2020 году МАОУ средняя общеобразовательная школа №2 г. Курганинска  
(полное название учебного заведения, место)

В приемную комиссию представлен документ о предыдущем образовании:

Аттестат (диплом)  подлинник  дубликат  копия

Серия 000000 № 000000 выданный «16» июня 2020 года

С датой предоставления оригинала документа об образовании (квалификации) до 16-00 часов 20 августа 2020 г. ознакомлен(а) Иванов  
(подпись)

Изучаемый иностранный язык английский Иванов  
(подпись)

В общежитии нуждаюсь  не нуждаюсь

Источник получения информации о техникуме: из объявлений в газете, друзей, рекомендаций  
(родители, друзья, газеты, телевидение, посещение выставки или другое)

С «Правилами приема в ГАПОУ КК «КАТТ»», «Лицензией на право ведения образовательной деятельности в сфере профессионального образования», «Уставом», «Свидетельством о государственной аккредитации и приложений к ним, и др. необходимыми документами ознакомлен(а). Иванов  
(подпись)

Ознакомлен и согласен, что Техникум осуществляет передачу, обработку и предоставление полученных в связи с приемом граждан в Техникум персональных данных поступающих в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области персональных данных, в том числе размещение информации о среднем балле аттестата на сайте www.katt-kk.ru и стенде техникума по адресу: 352430, РФ, Краснодарский край, Курганинский район, г. Курганинск, ул. Розы-Люксембург, 293 Иванов  
(подпись)

О возможности направлять заявление о приеме на первый год обучения, а также необходимые документы через операторов почтовой связи общего пользования и электронно-цифровой форме до 16-00 часов 15 августа 2020 года ознакомлен Иванов  
(ознакомлен \ не ознакомлен) (подпись)

О предоставлении справки обязательного предварительного медицинского осмотра (обследования) (согласно перечня профессий и специальностей) до 16-00 часов 15 августа 2020 года ознакомлен Иванов  
(ознакомлен \ не ознакомлен) (подпись)

С Правилами внутреннего распорядка обучающегося ознакомлен Иванов  
(ознакомлен \ не ознакомлен) (подпись)

Дополнительные сведения о себе: пою, рисую, занимаюсь волейболом

Фактическое место проживания:  
Край (область) Краснодарский город (поселок, хутор, станица и т.д.) Курганинск  
улица Шира  
дом 1 корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать:  
Фамилия Иванова Имя Анна Отчество Петровна  
Место работы ДОУ № 6

Должность воспитатель контактные телефоны рабочий \_\_\_\_\_  
Домашний \_\_\_\_\_ мобильный 8918-000-00-00

Отец:  
Фамилия Иванов Имя Иван Отчество Петрович  
Место работы ООО, Ормон

Должность водитель контактные телефоны рабочий \_\_\_\_\_  
Домашний \_\_\_\_\_ мобильный 8918-000-00-00

Инвалид  сирота  под опекой

Опекун (попечитель):

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_ контактные телефоны рабочий \_\_\_\_\_  
Домашний \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_

Проинформирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления. Иванов  
(подпись)

Дата заполнения « шоец » 2020 г.

Личная подпись поступающего подпись / Иванов И.И.  
расшифровка подписи

Документы принял \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи