

Директору ОГБПОУ «КАПТ» Сайнаковой Н.Н.

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя
несовершеннолетнего обучающегося или совершеннолетнего
обучающегося)

_____ (адрес места жительства и (или) места пребывания)

эл. почта _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения обучающегося, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания обучающегося, СНИЛС)
в порядке перевода из

_____ (наименование общеобразовательной организации)

в 9-ый класс на обучение по образовательной программе основного общего образования с одновременным прохождением обучения по программе профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих, являющейся основной программой профессионального обучения, 18545 «Слесарь по ремонту сельскохозяйственных машин и оборудования» в ОГБПОУ «Кривошеинский агропромышленный техникум».

В обучении по адаптированной образовательной программе, создании специальных условий для получения образования обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии, индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (для инвалидов (детей-инвалидов) не нуждается / нуждается
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося)

Согласие родителя(ей) (законного(ых) представителя(ей) ребенка на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе):
_____ (Заполняется при наличии)

Согласие поступающего, достигшего возраста восемнадцати лет, на обучение по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения указанного поступающего по адаптированной образовательной программе): _____ (Заполняется при наличии)

В соответствии с п.2.6. Правил приема в Техникум прилагаю следующие документы:

1. Личное дело обучающегося;

2. Справка о периоде обучения, содержащая информацию об успеваемости обучающегося в текущем учебном году (перечень и объем изученных учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), отметки по результатам текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации), заверенная печатью общеобразовательной организации и подписью ее руководителя.

С Уставом, копией лицензии на право осуществления образовательной деятельности, копией свидетельства о государственной аккредитации, с положением об обработке и защите персональных данных, правилами приема и условиями обучения в ОГБПОУ «КАПТ», правилами подачи апелляций ознакомлен(а)

_____ (подпись)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» _____

(подпись)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю:

_____ / _____ / «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи) (дата)

«__» _____ 20__ г.

Подпись секретаря приемной комиссии _____