

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс

Директору ГБПОУ РО «Волгодонского строительного  
профессионального училища № 69»

Директор \_\_\_\_\_ Л.В. Тарасенко

Л.В. Тарасенко

Приказ № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество поступающего)

дата рождения \_\_\_\_\_

гражданство \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

электронная почта: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня в училище на обучение по образовательным программам профессионального образования по очной форме в рамках контрольных цифр приема, финансируемых из бюджета Ростовской области по профессии:

#### **08.01.28 Мастер отделочных строительных и декоративных работ**

на базе: основного общего образования/ среднего общего образования/ \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

#### **О себе сообщаю следующее:**

Окончил(а) в \_\_\_\_\_ году, наименование образовательного учреждения \_\_\_\_\_

Документ об образовании \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Среднее профессиональное образование по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих получаю: впервые , не впервые

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации с приложениями, Правилами внутреннего распорядка, порядком приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении \_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен(на) на обработку своих персональных данных о порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» \_\_\_\_\_  
(подпись)

Информацию об отсутствии общежития получил(а): \_\_\_\_\_  
(подпись)

Подтверждаю мою информированность об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов предоставляемых для поступления. \_\_\_\_\_  
(подпись)

С датой представления оригинала документа установленного образца об образовании для зачисления ознакомлен(а) \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя, законного представителя)

Ответственный секретарь приемной комиссии \_\_\_\_\_ Павличенко С.А

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2026

## Дополнительные данные:

Фактический адрес проживания:

\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Медицинский полис № \_\_\_\_\_

Отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема \_\_\_\_\_

(дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей; инвалидность; участник СВО; члены семьи участника СВО)

Сведения о родителях (законных представителях):

мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

отец: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_

должность \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_