

Регистрационный № _____

Директору СПб ГБПОУ «МРЦПК «ТЭиМ»

Пшонко Виктору Анатольевичу

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место рождения (по паспорту) _____

Паспорт серия _____ № _____

Документ, удостоверяющий личность:

Кем выдан _____

Дата выдачи _____ Код подразделения _____

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту): _____

(индекс, полный адрес постоянной регистрации, район)

Фактический адрес проживания: _____

(индекс, полный адрес, район)

Адрес регистрации по месту пребывания: _____

(если временная регистрация, то заполнить)

Телефон _____ Моб. телефон _____

Аттестат № _____ Дата выдачи _____ средний балл _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на **1** курс на образовательную программу среднего профессионального образования на базе основного общего образования с получением среднего общего образования по профессии **Станочник (металлообработка)** со сроком обучения **10 месяцев**

Дата _____

(подпись абитуриента)

(Фамилия И.О. абитуриента)

Решение приемной комиссии

Зачислить в группу № **105** на обучение по профессии **Станочник (металлообработка)** на базе основного общего образования с получением среднего общего образования.

Приказ о зачислении № _____ от _____ августа 2020 года Поименный № _____

(заполняется по результатам зачисления приемной комиссией)

Председатель приемной комиссии _____

В.А. Пшонко

АНКЕТА ПОСТУПАЮЩЕГО

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество абитуриента полностью)

Окончил(а) в _____ году _____
(наименование учебного заведения)

Изучал иностранный язык: английский, немецкий, французский,
 другой _____ не изучал .
(выбрать нажатием на квадрат)

Мои увлечения (спорт, музыка, живопись и т.д.) _____

ИНН _____ СНИЛС _____

Информацию об образовательном учреждении получил(а) сайт техникума; профориентация в школе
ярмарка профессий; от родителей; друзей, знакомых; день открытых дверей в техникуме

Выбрать, если вы относитесь к льготной категории (поставить галочку, ознакомиться с документами):

<i>сирота</i>	копия свидетельства о рождении; копия паспорта; копия свидетельства о смерти родителей или решение суда о лишении родительских прав; копия суда об установлении опекуна; копия удостоверения опекуна; информация о родителях (если мать-одиночка, то копия суда о присвоении статуса матери-одиночки; отец записан со слов – справка Ф № 25); справка Ф-9 (о прописке); документы о закреплении за ребенком жилья (свидетельство о государственной регистрации права на жилье), справка из муниципального образования (отдел опеки) по месту жительства о получении на ребенка государственного пособия за 3 последних месяца.
<i>нахожусь под опекой</i>	
<i>инвалид 1 или 2 группы</i>	справка об инвалидности
<i>получаю пенсию по потере кормильца</i>	копия свидетельства о рождении; копия паспорта; копия пенсионного продленного удостоверения или оригинал справки из Пенсионного фонда о назначении пенсии по СПК
<i>из многодетной семьи</i>	копия свидетельства о рождении; копия паспорта; копия удостоверения или справки многодетной семьи

Сведения о родителях:

Отец (ФИО) _____

Домашний адрес _____

Телефон _____ Мобильный телефон _____

Место работы _____ Должность _____

Мать (ФИО) _____

Домашний адрес _____

Телефон _____ Мобильный телефон _____

Место работы _____ Должность _____

Опекун(ФИО) _____

(заполняется, если абитуриент сирота или опекаемый)

Домашний адрес _____

Телефон _____ Мобильный телефон _____

Место работы _____ Должность _____

Я, _____ согласен (на), чтобы
(Ф.И.О. обучающе(го, й) ся)

проводилась диагностика со мной, занятия, консультации педагогом-психологом техникума, психологом Центра социальной помощи семье и детям Калининского района Санкт-Петербурга.

С **локальными актами образовательного учреждения**, в том числе: Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка и с правилами приема **ознакомлен (а)**.

Сообщаю, что у моего ребенка нет медицинских противопоказаний для осуществления отдельных видов профессиональной деятельности (работа на токарных и фрезерных станках, станках с ЧПУ): *сахарный диабет, эпилепсия, нарушения опорно-двигательного аппарата, заболевания сердечно сосудистой системы, заболевания органов дыхания, нарушения органов зрения, психические расстройства.*

Предупрежден(а) о запрете:

- курения в зданиях и на территории образовательного учреждения;
- употреблении алкоголя и спиртосодержащей продукции на территории образовательного учреждения;
- посещения образовательного учреждения в алкогольном опьянении;
- употребления и распространения психоактивных веществ.

По правилам внутреннего распорядка обучающихся запрещается приходить на занятия в шортах, бриджах, обрезанных и спортивных брюках (Локальный акт № 44 от 01.03.2018)

С датой предоставления в приемную комиссию оригинала документа об образовании 15 августа 2020 г. **ознакомлен (а)**.

Абитуриент

Подпись

(Фамилия И.О.)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(Ф.И.О. обучающего(го, й)ся)

Проживающий по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____ Кем выдан _____

Дата выдачи _____

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие СПб ГБПОУ «МРЦПК «ТЭиМ» (адрес: 195197, Санкт-Петербург, ул. Жукова 7, тел/факс 544-68-26) на обработку моих персональных данных, включающих:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц и дата рождения;
- месторождения;
- адрес;
- сведения о составе семьи;
- социальное положение;
- паспортные данные;
- сведения о воинском учете;
- домашний телефон;
- место работы или учебы членов семьи и родственников;
- ИНН;
- СНИЛС;
- Сведения об уровне образования.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка в следующих целях:

- обеспечение организации учебного и воспитательного процесса для ребенка;
- ведение статистики;
- денежное обеспечение;
- обеспечение проезда на общественном транспорте;
- организация питания.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками СПб ГБПОУ «МРЦПК «ТЭиМ» следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в СПб ГБПОУ «МРЦПК «ТЭиМ» или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

Дата: _____

Подпись: _____
(Фамилия И.О. законного представителя)