

Приложение  
к приказу №209-ОД от 27.04.2024 г.  
Директору Государственного бюджетного профессионального  
учреждения Республики Адыгея «Майкопский политехнический  
техникум» Делок Вячеславу Хазретовичу  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя: \_\_\_\_\_  
Отчество: \_\_\_\_\_  
Дата и место рождения: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Пол:  жен  муж  
Гражданство:  **РОССИЯ** / (другое, указать) \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем  
выдан) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Индекс, Адрес регистрации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон (дом.): \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_  
(моб.) \_\_\_\_\_,  
Родитель(и) или лица их замещающие (Фамилия, имя,  
отчество) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Дата и место рождения: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Гражданство:  **РОССИЯ** / (другое, указать) \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, когда и кем и  
выдан) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Домашний адрес \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

1. Прошу принять мои документы для дальнейшего зачисления на 1 курс, на образовательную программу среднего профессионального образования по программе подготовки служащих и специалистов среднего звена (квалифицированных рабочих) *(нужное подчеркнуть)*, на базе основного общего образования с получением среднего (полного) общего образования, на базе среднего (полного) общего образования *(нужное подчеркнуть)* по специальности (профессии):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ со сроком обучения \_\_\_\_\_

и допустить для участия в конкурсе на место:

финансируемое из федерального бюджета /  с полным возмещением затрат

**1.1.** Среднее профессиональное образование по программе подготовки служащих и специалистов среднего звена (квалификационных рабочих) получаю \_\_\_\_\_ *(подпись)*

Средний балл моего аттестата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

**1.2. Документы, предоставленные в Приемную комиссию:**

- документ, удостоверяющий личность, гражданство (оригинал или копия) -3 шт.
- свидетельство о рождении (копия) -2 шт.
- документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации;
- 6 фотографий 3x4;
- медицинская справка по форме 086-у (заключение нарколога и психиатра);
- страховой медицинский полис (копия);
- справка о составе семьи
- ИНН (копия);
- СНИЛС (копия);
- характеристика (для юношей)

Лично \_\_\_\_\_ подпись

Доверенным лицом \_\_\_\_\_ ФИО полностью подпись

**2. О себе сообщаю следующее:**

**2.1.** В \_\_\_\_\_ году окончил(а) \_\_\_\_\_  
(учебное заведение)

Предоставляю

\_\_\_\_\_ (копию/оригинал диплома/аттестата)

от \_\_\_\_\_, выданного \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год) (учебное заведение)

**2.2.** При наличии результатов индивидуальных достижений и договора о целевом обучении учитывается

-наличие статуса победителя и призера в олимпиадах и иных интеллектуальных и (или) творческих конкурсах, в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17 ноября 2015 г. № 1239 «Об утверждении Правил выявления детей, проявивших выдающиеся способности, сопровождения и мониторинга их дальнейшего развития.

\_\_\_\_\_

-наличие статуса победителя и призера чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (Абилимпикс).

\_\_\_\_\_

-наличие статуса победителя и призера чемпионата профессионального мастерства «Молодые профессионалы (Ворлдскиллс России)» \_\_\_\_\_

**2.3.** Наличие справки об участии в специальной военной операции п.5.10 Правил приема

**2.4.** При наличии инвалидности, к перечисленным документам, указанным в ПП 1.4, дополнительно предоставляются:

- сведения о группе инвалидности и виде нарушения (нарушений) здоровья;
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии или заключение медико-социальной экспертизы с индивидуальной программой реабилитации инвалида (ребенка-инвалида).

**3.** Целевой прием:  *нет* /  *да*: направляющая организация \_\_\_\_\_

**4.**Нуждаюсь в предоставлении общежития:  *нет* /  *да*

**5. Ознакомлен(а):**

**5.1.С документами:**

- Лицензией на осуществления образовательной деятельности  
Серия 01Л01 № 0000278 рег. № 1038 от 20.05.2014 г. выдана МОН Республики Адыгея;
- Свидетельство о государственной аккредитации  
Серия 01А01 № 0000127 рег. № 258 27.04.2015г. выдано МОН Республики Адыгея
- Уставом техникума;
- порядок приема в техникум;
- порядок подачи и рассмотрения апелляции;

\_\_\_\_\_ *подпись*

**5.2.** С датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании. В случае не предоставления оригинала к указанному сроку претензии к Приемной комиссии не принимаются.

**5.3** Срок предоставления оригиналов документов об образовании и (или) о квалификации в срок до 15.08.2026 г.

\_\_\_\_\_ *подпись*

**5.3.** Я несу полную личную ответственность за подлинность предоставляемых документов и достоверность указываемой в заявлении информации, и предупрежден(а), что в случае выявления нарушения данного требования в процессе вступительных испытаний решение о моем допуске к ним автоматически аннулируется: в случае выявления такого нарушения после зачисления в число студентов, я могу быть отчислен(а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(подпись)*

**6.** Я, \_\_\_\_\_, даю согласие на обработку, использование и хранение персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_ *(подпись)*

Ознакомлен с Положением об апелляционной комиссии и порядке подачи и рассмотрения апелляций

\_\_\_\_\_ *(подпись).*

Я, \_\_\_\_\_  
(родитель, законный представитель (фамилия, имя отчество указывается полностью))

даю согласие на обработку, использование и хранение персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении моего ребенка, в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(подпись )*

*Подпись абитуриента* \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Проверил (а)

секретарь Приемной комиссии:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(подпись)* *(фамилия)*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

**Согласие родителей (законных представителей)  
на психолого-педагогическое сопровождение ребенка в период обучения  
в Государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении  
Республики Адыгея «Майкопский политехнический техникум»**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О., дата рождения родителя/законного представителя)

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012г. № 273 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации даю согласие на психолого-педагогическое сопровождение моего ребенка (подопечного) в течение всего период обучения в ГБПОУ РА «Майкопский политехнический техникум»

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения ребенка/подопечного)

Психолого-педагогическое сопровождение включает в себя:

- психологическую диагностику (индивидуальную и групповую);
- психологическое консультирование;
- просветительские и профилактические занятия;
- психологическое консультирование родителей;
- коррекционно-развивающие занятия (при необходимости);

Педагог-психолог обязуется:

- предоставлять информацию о результатах психологического обследования, обучающегося при обращении родителей (законных представителей);
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и его родителями (законными представителями).

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

- Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.
- Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими лицами.
- Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.

**О таких ситуациях Вы будете информированы.**

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ расшифровка

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и иными нормативно-правовыми актами, действующими на территории Российской Федерации, даю согласие педагогу-психологу образовательного учреждения на обработку персональных данных: Ф.И.О., дата рождения ребенка; сведения о месте обучения (воспитания) ребенка; абонентский номер; иные персональные данные, сообщаемые субъектом персональных данных. Я даю согласие на использование своих персональных данных и моего ребенка в целях оказания психолого-педагогических услуг. Согласие на обработку персональных данных действует в период обучения в ГБПОУ РА «Майкопский политехнический техникум».

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка