|  |  |
| --- | --- |
| № \_\_\_\_\_\_ | Директору государственного автономного  профессионального образовательного  учреждения Свердловской области  «Камышловский педагогический колледж»  И.Ю. Устьянцевой |

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Отчество (при наличии**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Гражданство **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Датарождения **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактные данные:  Телефон (мобильный / домашний / рабочий) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Е-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Документ, удостоверяющий личность,  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  выдан (кем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (область, город (населенный пункт), улица, дом, кв., индекс) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу зачислить меня в государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Свердловской области «Камышловский педагогический колледж» для обучения по основной профессиональной образовательной программе – программе подготовки специалистов среднего звена по специальности:

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜ 44.02.01 Дошкольное образование; | ⬜ 09.02.07 Информационные системы и программирование |
| ⬜ 44.02.02 Преподавание в начальных классах; | ⬜ 54.02.02 Декоративно-прикладное искусство и народные промыслы (по видам) |
| ⬜ 44.02.05 Коррекционная педагогика в начальном образовании |

(код и наименование специальности / специальностей)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Форма обучения | очная |  |  |
| Основа обучения | бюджетная |  | по договору с оплатой стоимости обучения |

**О себе сообщаю следующие сведения**:

**Сведения о предыдущем уровне образования:** основное общее ⬜, среднее общее ⬜,

начальное профессиональное ⬜, среднее профессиональное ⬜, высшее профессиональное⬜.

**Согласно Правилами приема в** приемную комиссию представлены**:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Граждане Российской Федерации**:  1. ⬜ Оригинал / ⬜ копия документа об образовании, подтверждающий предыдущий уровень образования:  аттестат ⬜, диплом ⬜  Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан документ об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. ⬜ 4 фотографии размером 3х4 см  3. ⬜ Копия документа, удостоверяющего личность, гражданство  4. ⬜ Документ, подтверждающий отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации».  5. Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись | **Иностранные граждане, лица без гражданства, в том числе соотечественники, проживающие за рубежом**:   1. ⬜ Оригинал документа (документов) иностранного государства об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации, если удостоверяемое указанным документом образование признается в РФ на уровне соответствующего образования в соответствии со статьей 107 ФЗ (в случае, установленном ФЗ, - также свидетельство о признании иностранного образования):   аттестат ⬜, диплом ⬜  Регистрационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан документ об образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. ⬜ Заверенный в установленном порядке перевод на русский язык документа иностранного государства об образовании и приложения к нему (если последнее предусмотрено законодательством государства, в котором выдан такой документ); 2. ⬜ Копии документов или иных доказательств, подтверждающих принадлежность соотечественника, проживающего за рубежом, к группам, предусмотренным статьей 17 ФЗ от 24 мая 1999 г. N 99-ФЗ «О государственной политике Российской Федерации в отношении соотечественников за рубежом»; 3. ⬜ Копия документа, удостоверяющего личность поступающего, либо документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина в РФ 4. ⬜ 4 фотографии размером 3х4 см. 5. ⬜ Документ, подтверждающий отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»   6. Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись |

|  |  |
| --- | --- |
| Профессиональное образование данного уровня получаю впервые ⬜  Имею среднее профессиональное образование ⬜ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись)* |
| **Ознакомлен(а) с нормативными документами** (в т.ч. через информацию на сайте колледжа):  - правила приема в 2025 году (утверждены приказом и.о. директора № 19-ОД от 28.01.2025 г.); | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись)* |
| - лицензия (от 17.04.2020 г., регистрационный номер Л035-01277-66 / 00193624 (с приложениями)); | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись)* |
| - свидетельство о государственной аккредитации №9661 от 29.04.2021г., серия 66А04 № 0000392 (с приложениями), выданное Министерством образования и молодежной политики Свердловской области; | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись)* |
| - устав ГАПОУ СО «Камышловский педагогический колледж», утвержденный приказом Министерства образования и молодежной политики Свердловской области от 10.01.2020 г. №34-Д, в т.ч. права и обязанностями обучающихся; | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись)* |
| - образовательная программа по выбранной специальности. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись)* |
| **Ознакомлен(а) с датой предоставления подлинника документа об образовании:**  п.5.1 Правил приема…: Прием заявлений на очную форму получения образования по специальностям **54.02.02 Декоративно-прикладное искусство и народные промыслы (по видам), 44.02.01 Дошкольное образование, 44.02.02 Преподавание в начальных классах, 44.02.05 Коррекционная педагогика в начальном образовании**, требующих у поступающих определенных творческих способностей, физических и (или) психологических качеств, осуществляется **до 10 августа 2025 года**, на очную форму получения образования **по остальным специальностям – до 15 августа 2025;** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись)* |
| Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:  нуждаюсь ⬜, не нуждаюсь ⬜  Требуемые специальные условия при проведении вступительных испытаний: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись)* |
| Нуждаемость в предоставлении общежития:  нуждаюсь ⬜, не нуждаюсь ⬜ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись)* |
| Заявление принял технический секретарь приемной комиссии  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия И.О.)  «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 г. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(подпись секретаря)* |