|  |
| --- |
| Врио директора ГБПОУ БТПТСУ  Т.Ф. Елисеевой |
| от выпускника (цы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (уровень образования, название школы/техникума) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия, имя, отчество) |
| Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (реквизиты документа, подтверждающего личность) |
| Проживающего по адресу: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять меня на обучение в государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Брянский техникум профессиональных технологий и сферы услуг» на дневное отделение по специальности / профессии:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) квалификации ознакомлен(а)*.*

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г. *Подпись*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Уставом ГБПОУ БТПТСУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации с приложениями по избранной для поступления профессии/специальности и Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г. *Подпись*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии с ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю согласие на обработку моих персональных данных / персональных данных моего ребенка (подопечного) оператору ГБПОУ БТПТСУ в целях: обеспечения наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом «Об образовании», а также принимаемыми в соответствии с ними другими законными и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области образования

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г. *Подпись*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.

Среднее профессиональное образование получаю 🞏 впервые 🞏 повторно

На время обучения нуждаюсь в общежитии 🞏 да 🞏 нет

Нуждаюсь в создании специальных условий   
в связи с инвалидностью или ОВЗ: 🞏 да 🞏 нет

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г. *Подпись*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_