

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Директору КГБПОУ «Балахтинский  
аграрный техникум»  
Карнауховой Л.А.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Поступающий:

|                |  |
|----------------|--|
| Фамилия        |  |
| Имя            |  |
| Отчество       |  |
| Гражданство    |  |
| Дата рождения  |  |
| Место рождения |  |

Документ,  
удостоверяющий  
личность:

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ код подразделения \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_ кем выдан: \_\_\_\_\_

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

**прошу принять меня с 01 сентября 2025 года в образовательное учреждение  
на очную форму обучения по профессии/специальности**

**на место, финансируемое из бюджета.**

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов

Средне профессиональное обучение  
получаю впервые (нужное обвести):      ДА      НЕТ

Имею льготы как \_\_\_\_\_

Имею результаты индивидуальных достижений (наличие статуса победителя или  
призёра) в \_\_\_\_\_

Внеурочная деятельность \_\_\_\_\_

Сведения о родителях/законных представителях:

| Статус<br>(мать/отец/<br>опекун/т.д.) | Ф.И.О (полностью,<br>разборчиво) | Место работы | Должность | Контактные<br>телефон: сотовый<br>рабочий |
|---------------------------------------|----------------------------------|--------------|-----------|-------------------------------------------|
|                                       |                                  |              |           |                                           |
|                                       |                                  |              |           |                                           |

О дополнительно сообщаю \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г Подпись поступающего \_\_\_\_\_

В общежитии (нужное обвести)                      нуждаюсь                      не нуждаюсь

С Уставом Краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Балахтинский аграрный техникум», правилами внутреннего распорядка, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством государственной аккредитации образовательного учреждения с приложениями по избранной специальности, для поступления профессии/специальности, основными образовательными программами реализуемыми техникумом, порядком приема, перевода, отчисления и восстановления обучающихся Краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Балахтинский аграрный техникум» и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Согласен с обработкой персональных данных \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Ознакомлен с датой предоставления оригинала документа об образовании \_\_\_\_\_  
Ознакомлен с датой предоставления оригинала медицинской справки для получения удостоверения водителя/тракториста \_\_\_\_\_  
Ознакомлен с прохождением ГИА в форме демонстрационного экзамена \_\_\_\_\_

Ответственный секретарь Приёмной  
комиссии КГБПОУ «Балахтинский  
аграрный техникум»  
ФИО \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель):  
  
ФИО \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_