

Регистрационный номер _____

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

Дата _____

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 2026 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 (мать/отец/ опекун/т.д.) | Ф.И.О (полностью, разборчиво) | Место работы | Должность | Контактные телефон: сотовый/ 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 о государственной аккредитации образовательного учреждения с приложениями по избранной 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 _____