Внимание!

В данной форме заявления необходимо заполнить *все* поля соответствующими значениями. Если какое-либо поле должно остаться пустым (например, если у вас нет домашнего телефона, то номер указывать не нужно), введите в это поле пробел или знак “-“ (дефис или минус), чтобы убрать замещающий текст. Заявления с напечатанным замещающим текстом (серого цвета) приниматься не будут!

Так же обратите внимание на предзаполненные поля. Они набраны **жирным** шрифтом черного цвета. Если Вам нужно поменять значение в таком поле, выберите его из выпадающего списка значений.

В заявлении Вам будет предложено выбрать срок сдачи вступительных испытаний. Вам необходимо поставить флажок (путем нажатия мышью) только напротив *одного* из предлагаемых сроков.

Регистрационный номер

Директору

КПОУ УР «РМК»

М.С. Перфильеву

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО заявителя (родителя / законного представителя): | | | | | | | | |
| **Введите ФИО** | | | | | | | | |
| Паспорт: Серия | | **1234** | № | **123456** | Дата выдачи | | **Введите или выберите дату** | |
| Кем выдан | **Наименование органа, выдавшего паспорт** | | | | | | | |
| Домашний телефон (с кодом) | | | | **8(123)1234567** | | Мобильный телефон | | **8(900)1234567** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Данные поступающего: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фамилия | **Фамилия** | | | | | | | | Имя | **Имя** | | | | | | |
| Отчество (при наличии) | | | | **Отчество** | | | | | Дата рождения | | | **Введите или выберите дату** | | | | |
| Место рождения | | | | **Место рождения** | | | | | | | Гражданство | | | | **Гражданство** | |
| Документ, удост. личность | | | | | **Вид документа** | | | | | | Серия | | **1234** | | № | **123456** |
| Дата выдачи | | **Дата выдачи** | | | Кем выдан | | **Наименование органа, выдавшего паспорт** | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации | | | **Адрес регистрации** | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес фактического проживания | | | **Адрес фактического проживания** | | | | | | | | | | | | | |
| Домашний телефон (с кодом) | | | | | | **8(123)1234567** | | Мобильный телефон | | | | | | **8(900)1234567** | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прошу допустить моего ребенка (подопечного) | | |
| **Введите ФИО ребенка в винительном падеже** | | |
| к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по специальности | | |
| **Выберите специальность из списка** | | |
| инструмент | **Название инструмента (если нужно)** | |
| по очной форме обучения | | **на места, финансируемые из бюджета** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дополнительные сведения о поступающем: | | | | | | | | | | | | | |
| Аттестат об основном общем образовании (9 классов): | | | | | | Серия | | **1234** | | | № | **123456** | |
| Медаль (аттестат с отличием) | **Нет** | Средний балл аттестата | | | **Ср. балл** | | | | Выдан в | | | **Год** | году |
| Наименование образовательного учреждения, выдавшего аттестат | | | **Название обр. учреждения** | | | | | | | | | | |
| *В случае, если численность поступающих, успешно прошедших вступительные испытания, превышает количество мест, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет бюджета УР, КПОУ УР «РМК» осуществляет прием на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования на основе результатов освоения поступающими образовательной программы основного общего образования (9 классов)* | | | | | | | | | | | | | |
| Наличие аттестата о среднем общем образовании (11 классов) | | | | | | | **Нет** | | | | | | |
| Наличие профессионального образования: | | | | | | | | | | | | | |
| Cреднее профессиональное образование | | | | | | | **Нет** | | | | | | |
| Высшее профессиональное образование | | | | | | | **Нет** | | | | | | |
| Среднее профессиональное образование по программам подготовки специалистов среднего звена получает | | | | | | | **Впервые** | | | | | | |
| *Получение среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена впервые лицами, имеющими диплом о среднем профессиональном образовании с присвоением квалификации квалифицированного рабочего или служащего, не является получением второго или последующего среднего профессионального образования повторно* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | (подпись заявителя) | | | | |  | (расшифровка) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наличие начального музыкального образования: | | | | | | | |
| Тип учреждения | **Выберите тип учреждения** | | № | | **№** | город (нас. пункт) | **Название нас. пункта** |
| Год окончания | **Год окон.** | Специальность | | **Специальность** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Прочие сведения: | |
| Нуждается в специальных условиях при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья | **Нет** |
| Нуждается в общежитии | **Нет** |

|  |  |
| --- | --- |
| Планируемый этап сдачи вступительных испытаний: | |
| 2 - 9 июля 2020 г. |  |
| 17 - 22 августа 2020 г. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательной программой, правилами приема и правилами внутреннего распорядка, правилами подачи апелляций ознакомлен(а) | | | |
|  |  |  |  |
|  | (подпись заявителя) |  | (расшифровка) |
| Обязуюсь предоставить подлинники документов в срок, установленный КПОУ УР «РМК» | | | |
| *Сроки предоставления оригиналов документов устанавливаются после завершения вступительных испытаний и размещаются на официальном сайте и стенде КПОУ УР «РМК»* | | | |
|  |  |  |  |
|  | (подпись заявителя) |  | (расшифровка) |

**Согласие на обработку персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, | ФИО заявителя | | | | | |
| в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ» О персональных данных» даю согласие КПОУ УР «РМК» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (подопечного) | | | | | | |
| **Введите ФИО ребенка в родительном падеже** | | | | | | |
| С вышеперечисленными персональными данными разрешаю следующие действия: сбор, систематизация; накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в соответствии с действующим законодательством), уничтожение, передача (в соответствии с действующим законодательством).  Я согласен (-на) на передачу персональных данных моего ребенка (подопечного): в федеральную информационную систему обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования и региональных информационных системах обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования (ФИС ГИА и Приема).  Я признаю следующие персональные данные моего ребенка (подопечного) общедоступными: фамилия, имя, отчество; средний балл аттестата об основном общем образовании; результаты вступительных испытаний. | | | | | | |
|  | | | |  |  |  |
|  | | | | (подпись заявителя) |  | (расшифровка) |
| Дата заполнения заявления | | **Дата заявления** |  |  |  |  |
|  | | | | (подпись заявителя) |  | (расшифровка) |
| Подпись ответственного лица приемной комиссии | | | |  |  | / / |