

Зачислить на курс \_\_\_\_\_  
по специальности \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
Отчисление: приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
Выпуск: приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_ Е.А. Николаева  
Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2026 г.

Директору ГБПОУ ВПК  
Николаевой Е.А.

от

Фамилия _____	Гражданство: _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность
Отчество _____	_____ серия _____ № _____
Дата рождения «__» _____ 20__ г.	Когда и кем выдан: _____ г.
Место рождения _____	(дата)
_____	_____
_____	_____

Зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_ Телефон +7 \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

фотография
------------

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня на обучение по профессиональной подготовке с получением основного общего образования по профессии

\_\_\_\_\_ по очной форме обучения на места, финансируемые из бюджета Псковской области , на места с полным возмещением затрат

**О себе сообщаю следующее:**

окончил(а) в \_\_\_\_\_ году 8-мь классов \_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения)

Личное дело: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой  \_\_\_\_\_, не изучал .

Средний балл по личному делу \_\_\_\_\_

При поступлении имею следующие льготы: \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы: \_\_\_\_\_

### Сведения о родителях:

**Мать** \_\_\_\_\_

дата рожд. \_\_\_\_\_ г.р. СНИЛС \_\_\_\_\_ Телефон +7 \_\_\_\_\_

Место работы/должность \_\_\_\_\_

**Отец** \_\_\_\_\_

дата рожд. \_\_\_\_\_ г.р. СНИЛС \_\_\_\_\_ Телефон +7 \_\_\_\_\_

Место работы/должность \_\_\_\_\_

Сведения о наличии или отсутствии индивидуальных достижений (при наличии с указанием сведений о них): \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Профессиональное образование получаю впервые , не впервые

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом колледжа, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) обучающихся в Единой государственной информационной системе социального обеспечения (далее - ЕГИССО) установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» да , нет

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Я, \_\_\_\_\_ даю информированное добровольное согласие на получение от медицинских учреждений сведений о состоянии здоровья моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_ да , нет

(ф.и.о. родителя)

(ф.и.о. поступающего)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя)

**С информацией по минимальным требованиям к проведению электронного обучения с применением дистанционных технологий ознакомлены и согласны**

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии \_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2026 г.

Адрес действующей электронной почты приемной комиссии [priem.vpk@yandex.ru](mailto:priem.vpk@yandex.ru)