

Допустить к вступительному испытанию
Директор колледжа
_____ Ариончик А.А.

Зачислить в группу № _____
приказом № _____
от _____ 20__ г.
Директор колледжа
_____ Ариончик А.А.

*Директору Государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения города Москвы
«Московский колледж архитектуры и градостроительства»
Ариончику А.А.*

От гр. _____
Фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения
Проживающего (ей) _____

адрес постоянной прописки: город, улица, дом, корпус, квартира, телефон
Получившего (ей) образование: основное общее, среднее общее, НПО (*подчеркнуть*)

№ документа об образовании, награждение медалью, грамотой
Окончившего (ей) _____
наименование учебного заведения №, год окончания, округ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас допустить меня к вступительному испытанию (собеседование) по истории ландшафта на специальность **35.02.12 «Садово-парковое и ландшафтное строительство» (базовая подготовка)** очной формы обучения

по общему конкурсу, с оплатой стоимости обучения (*подчеркнуть*).

В случае конкурса прошу рассмотреть средний балл аттестата _____

О себе сообщаю: паспорт серия _____ № _____ когда выдан <<__>> _____ г.

кем выдан

сведения о родителях: фамилия, имя, отчество, профессия, рабочий телефон

В общежитии не нуждаюсь, нуждаюсь (*подчеркнуть*).

Среднее профессиональное образование получаю впервые. _____

да или нет

<<__>> _____ 20__ г. Подпись _____

С Уставом колледжа, правилами приема, со свидетельством о государственной аккредитации и приложениями к ним по выбранной специальности, дающими право на выдачу документа государственного образца о среднем профессиональном образовании, с лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами среднего профессионального образования, реализуемыми образовательным учреждением, с правилами подачи апелляции и датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а).

<<__>> _____ 20__ г. Подпись _____

Необходимость создания для поступающего специальных условий при вступительных испытаниях в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья _____

(да, нет)

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 года, №152-ФЗ «О персональных данных» (собрание законодательства РФ, 2006, №31, ст.3451.) _____ подпись

Подпись законного представителя несовершеннолетнего поступающего _____