Директору Санкт-Петербургского
государственного бюджетного
профессионального образовательного
учреждения «Колледж Водных ресурсов»

от_____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес регистрации_____

_____

_____
(документ, удостоверяющий личность)
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

_____

_____
(документ, подтверждающий статус
представителя Заявителя (№, серия, дата
выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны_____

Электронная почта_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять_____
(фамилия, имя, отчество)
_____(дата рождения)_____(СНИЛС)

на обучение Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Колледж Водных ресурсов» (далее - Организация) по программам среднего профессионального образования _____ года обучения по специальности (профессии)_____
Уровень образования ____классов(указать 9 или 11),
документ об образовании_____
(наименование документа) _____ (серия и номер)
_____ (образовательная организация), дата
Выдачи_____(дд.мм.гггг)

Нужны, не нужны особые условия в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (нужное подчеркнуть), документ, подтверждающий ограничения по здоровью_____(наименование документа).
Индивидуальные достижения (нужное подчеркнуть): победитель или призер олимпиад и иных конкурсов, победитель или призер чемпионата «Абилимпикс», победитель или призер чемпионата «Молодые профессиопалы (Ворлдскиллс Россия)», «WorldSkills International», «WorldSkills Europe», победитель или призер международных спортивных состязаний, победитель международных спортивных состязаний по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, прочие достижения (указать).
Нуждаюсь, не нуждаюсь в общежитии (нужное подчеркнуть).
Поступаю по договору о целевом обучении (подчеркнуть при наличии).
Подтверждаю, что ознакомлен с Уставом Организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, документами, регламентирующими осуществление Организацией образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка и обязанностями обучающихся Организации.
Подтверждаю, что ознакомлен (в том числе через информационные системы общего пользования) с датой предоставления оригинала документа об образовании и(или) документа об образовании и о квалификации.
Подтверждаю, что получаю среднее профессиональное образование впервые.

Наличие права на прием в Организацию во внеочередном порядке: _____(да/нет).
Один из родителей (законных представителей) является (являлся) участником специальной военной операции либо призван на военную службу по мобилизации:
Фамилия, имя, отчество_____
Дата рождения _____СНИЛС (при наличии)_____
Серия паспорта_____ номер паспорта_____
Степень родства с ребенком, в отношении которого подается заявление_____

Дата_____ Подпись_____