|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| pf |  |  | |  | |  | |
|  | |  | | | Директору ОГБПОУ «РПК» | | | |  |
|  | |  | | | М.И. Денисовой | |  | |  |
|  | |  | | | Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  |  | | | | Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  | | | | | Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  |  | | | | Проживает по адресу: | | | | | |
|  |  |  | | | Адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  |  |  | | | Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
|  |  | **ЗАЯВЛЕНИЕ** | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| Прошу принять меня в Областное государственное бюджетное профессиональное учреждение «Рязанский педагогический колледж» по специальностям 44.02.04 **Специальное дошкольное образование** (углубленная подготовка, заочная форма обучения) | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |
| О себе сообщаю следующие данные: | | | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| Дата рождения: | | |  | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |
| Паспорт: | | |  | | | | |
| (№, когда  и кем выдан) | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |
| Место рождения: | | |  | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |
| Образование: | | |  | | | | |
| (указать наименование  учебного заведения и год окончания) | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |
| Какой иностранный язык изучал (а) в школе: | | |  | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |
| Место работы (для работающих) | | |  | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |
| Общий стаж работы (для работающих) | | |  | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья \_\_\_ | | | | | | | |
|  |  | (поставить V) | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| Согласно правилам приема прилагаю следующие документы: | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 1. Документ об образовании: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  |  |  | | Серия и номер | |  | |
| 2. Фото 4 шт. |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 3. Копия паспорта |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 4. Копия медицинской книжки или медицинская справка (форма 086-у) | | | | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| 5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | |  | |  | |
| С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, правилами приема в РПК, правилами подачи апелляции, датой предоставления оригинала документа государственного образца об образовании ознакомлен[А] | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | |
| «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. |  | |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | | (подпись поступающего) | |