



Регистрационный номер _____
 Дата 25.07.2025
 Время 15-55

УТВЕРЖДЕНО
 Приказом КГБ ПОУ ХТГИПП
 № 24/1-п от 26 февраля 2025 г

Директору
 КГБ ПОУ ХТГИПП
 О.А. Банных

От родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего

Фамилия: Серебрякова Документ, удостоверяющий личность:
 Имя: Мария паспорт
 Отчество (при наличии): Григорьевна Серия 0847 № 258369
 Дата рождения: 04.12.1982 УФМС России по Индустриальному р-ну Хабаровска, 02.05.2010
 Место рождения: г. Хабаровск СНИЛС: 125-478-654 07
 Телефон 8-994-555-555-25

Реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя:

Постановление отдела опеки и попечительства № 25/ Свидетельство о рождении

Адрес регистрац: г. Хабаровск, ул. Ромашковая, 25 кв. 10
 Фактический адрес проживания: г. Хабаровск, ул. Ромашковая, 25 кв. 10

ЗАЯВЛЕНИЕ

родителя (законного представителя) о зачислении несовершеннолетнего поступающего

Я, родитель (законный представитель) несовершеннолетнего поступающего:

Серебрякова Игоря Романовича

(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего поступающего)

05.06.2009 года рождения, прошу зачислить его (её) на обучение по основной

программе профессионального обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья за счет бюджетных ассигнований краевого бюджета на 2025/ 2026 учебный год по очной форме обучения по профессии:

Слесарь по сборке металлоконструкций

(наименование профессии)

Сообщаю следующую информацию о несовершеннолетнем:

Документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего: паспорт
 серия 824 № 258654 дата выдачи 15.06.2023 кем выдан

ОУФМС России по Индустриальному р-ну Хабаровска

СНИЛС 125-458-625 24

Сведения о предыдущем уровне образования:

да не имеет основного общего образования
нет имеет основное общее образование (9 кл.)
нет имеет среднее общее образование (11 кл.)
нет иное

Документ об образовании Свидетельство
 серия 1258325 № 147825963 дата выдачи 25.06.2025

кем выдан КГБ Школа - интернат № 8 г. Бикин

В общежитии: нуждается не нуждается

Профессиональное образование соответствующего уровня получает:

впервые не впервые

(подпись родителя(законного представителя))

Необходимость создания специальных условий для обучения в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья

не нуждается
 нуждается (перечислить какие)

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования с копиями Устава, лицензии на осуществление образовательной деятельности и приложением к ней, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложением к нему,

Правилами приема и условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, Правилами приема и условиями обучения, Правилами проживания в общежитии

(подпись родителя(законного представителя))

С датой предоставления оригинала документа об образовании до 21.08.2025 ознакомлен(а)

(подпись родителя(законного представителя))

Мною прилагаются следующие документы несовершеннолетнего поступающего:

Серебрякова

Игоря

Романовича

1. документ, удостоверяющий личность (гражданство)

паспорт

(наименование документа)

оригинал да копия

2. документ об образовании или свидетельство об обучении по форме согласно пункту 13 статья 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (далее – свидетельство об обучении)

Свидетельство

3. оригинал да копия

4 (6) шт. фотографий;

4. медицинская справка Ф 086/у: да
подтверждение годности по состоянию здоровья к дальнейшему
по выбранной профессии **Слесарь по сборке металлоконструкций**

да указано нет не указано

5. психолого-педагогическая (педагогическая) характеристика выпускника образовательной организации, реализующей адаптированные общеобразовательные программы (включая классы в общеобразовательных школах всех форм собственности) да

(указать наименование учреждения, выдавшего характеристику)

6. согласие на обработку персональных данных в соответствии с установленной формой;

7. документы, подтверждающие статус инвалида или лица с ОВЗ:

а) для лиц с ОВЗ

заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендациями по созданию специальных условий для обучения по выбранной профессии;

б) для лиц, из числа инвалидов

заключение медико-социальной экспертизы;

индивидуальная программа реабилитации или абилитации с рекомендациями по созданию специальных условий для обучения по выбранной профессии;

Подпись родителя (законного представителя) несовершеннолетнего лица)



Подпись ответственного лица приемной комиссии

Дата

25.07.2025

Время

15-55