

## Приложение 1

Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Калужской области «Калужский кадетский многопрофильный техникум им. А.Т. Карпова»  
Т.Ю. Драницыной

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Просьба заполнять печатными буквами или разборчивым почерком

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____
Документ об образовании (серия, номер, дата выдачи, учреждение) _____	_____
_____	Проживающий(ая) по адресу: _____
_____	_____
Квалификация/специальность/профессия по образованию _____	_____
_____	Тел. _____
_____	СНИЛС _____

Прошу зачислить меня на обучение по (отметить нужное знаком «V»)

<input type="checkbox"/>	<b>Дополнительной профессиональной программе</b> (профессиональной подготовки/повышение квалификации)
<input type="checkbox"/>	<b>Основной программе профессионального обучения</b> (подготовки/переподготовки/повышение квалификации по профессии рабочих, должностям служащих)
<input type="checkbox"/>	<b>Дополнительной общеразвивающей программе для детей взрослых</b>

\_\_\_\_\_  
(наименование программы)

В порядке, предусмотренном пп. 2, 3 ст. 434 Гражданского кодекса РФ, заявляю о своем участии в качестве стороны по Договору от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ заключенному между Исполнителем – ГБПОУ КО «Калужский кадетский многопрофильный техникум им. А.Т. Карпова» и Заказчиком - \_\_\_\_\_ направившем меня на обучение. Срок и форма обучения определяются Договором. С условиями Договора, со своими правами и обязанностями обучающегося по Договору ознакомлен(а), согласен(на).

\_\_\_\_\_  
(подпись обучающегося)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

**Ознакомлен(а) со следующими документами ГБПОУ КО «ККМТ им. А.Т. Карпова»:**

- Уставом;
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности;

- Правилами приема;
- Правилами внутреннего распорядка для участников образовательных отношений;
- Положением об обработке персональных данных;
- Локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, размещенными в сети Интернет на официальном сайте <http://kmt-kaluga.ukoz.ru>

Я, нижеподписавшийся, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку ГБПОУ КО «ККМТ им. А.Т. Карпова» моих персональных данных, указанных в заявлении - анкете.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись обучающегося) (расшифровка подписи)

Фамилия и подпись ответственного лица,  
принявшего заявление

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

На официальном бланке организации – заказчика

Директору государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Калужской области «Калужский кадетский многопрофильный техникум им. А.Т Карпова»  
Т.Ю. Драницыной

### Заявка

Полное наименование организации

Направляет на обучение специалиста (ов) в количестве \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) человек.

№ п/п	Фамилия имя отчество сотрудника	Занимаемая должность	Дата рождения	Образование (уровень образования, образовательная организация, серия и № документа об образовании (диплома), дата выдачи)	Е-mail сотрудника	Контактный телефон
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

по программе **повышения квалификации/профессиональной переподготовки/ профессионального обучения**) \_\_\_\_\_

наименование программы \_\_\_\_\_  
в объеме \_\_\_\_\_ часа (ов), планируемая дата начала занятий « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**Приложение:** реквизиты организации.

Руководитель организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

### Приложение 3

Директору государственного бюджетного  
профессионального образовательного  
учреждения Калужской области  
«Калужский кадетский многопрофильный  
техникум им. А.Т. Карпова»  
Т.Ю. Драницыной

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	Серия _____ № _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан _____

Проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_ Тел. до  
м. \_\_\_\_\_ раб. \_\_\_\_\_ тел. моб. \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

Прошу зачислить несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
(ФИО несовершеннолетнего полностью в родительном падеже)  
\_\_\_\_\_, законным представителем которого я  
являюсь, на обучение по дополнительной общеразвивающей программе для детей

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной программы)

С условиями обучения и оплаты согласен(на).

Ознакомлен(а) со следующими документами ГБПОУ КО «ККМТ им. А.Т. Карпова»:

уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, правилами приема, правилами внутреннего распорядка для участников образовательных отношений, положением об обработке персональных данных; локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, размещенными в сети Интернет на официальном сайте <http://kmt-kaluga.ukoz.ru>

На основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ<sup>1</sup> даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего, законным представителем которого я являюсь, ГБПОУ КО «Калужскому кадетскому многопрофильному техникуму им. А.Т. Карпова»

\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя)

Заявление принял: \_\_\_\_\_  
(должность, подпись, расшифровка подписи лица, принявшего заявление)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

<sup>1</sup> Для родителей. Для усыновителей «ст.ст. 64 п. 1, 137 п. 1 Семейного Кодекса РФ», опекуны - «ст 15 п. 2 Федерального закона № 48-ФЗ от 24.04.2008 «Об опеке и попечительстве», попечители - «ст 15 п. 3. Федерального закона от 24.04.2008 № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»

Государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения Калужской области «Калужский кадетский многопрофильный  
техникум им. А.Т. Карпова»

Личная карточка

Поступающего на \_\_\_\_\_ год обучения  
По дополнительной общеразвивающей программе

« \_\_\_\_\_ »

1. Ф.И.О. слушателя \_\_\_\_\_

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

3. Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

4. Возраст (полных лет) \_\_\_\_\_

5. Школа/гимназия/лицей \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

6. Изучаемый иностранный язык \_\_\_\_\_

7. Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_

8. Ф.И.О. родителей \_\_\_\_\_

9. Телефон для связи \_\_\_\_\_

Если имеется необходимость создания специальных условий при реализации образовательной программы в связи с ограниченными возможностями здоровья, указать какие \_\_\_\_\_

(ФЗ-273 «Об образовании в Российской Федерации» от 21.12.2012 статья 5. «Право на образование. Государственные гарантии реализации права на образование в Российской Федерации»; статья 79. «Организация получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья»).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись законного представителя, расшифровка подписи)