

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Директору АНО ПО  
«Ставропольский колледж  
экономики и дизайна»  
К.Э.Асриян

от \_\_\_\_\_  
Телефон (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Зарегистрированного (ой) по адресу (по паспорту): \_\_\_\_\_

*(полный адрес постоянной регистрации по паспорту: индекс, город, район, улица, дом, корпус, квартира)*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в «СКЭД» на очную, заочную форму обучения по  
*(подчеркнуть)*

специальности: \_\_\_\_\_

О себе сообщаю следующее: окончил(а) \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

*(наименование учебного заведения)*

Образование:  Основное общее (9 кл.),  среднее (полное) общее (11 кл.),  НПО, СПО  
 Аттестат /  Диплом Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

При поступлении имею следующие льготы: \_\_\_\_\_

Документ, предоставляющий право на льготы \_\_\_\_\_

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний  
в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья:

Наименование вступительного испытания	Специальные условия

Сведения о наличии  или отсутствии  результатов индивидуальных достижений

*(указать сведения о достижениях)*

Адрес электронной почты (если есть): \_\_\_\_\_

Способ возврата поданных оригиналов документов в случае не поступления: \_\_\_\_\_

Подтверждаю, что:

1. Среднее профессиональное образование получаю:

впервые  не впервые

\_\_\_\_\_ (подпись)

Ознакомлен (а) с:

2. Лицензией на право ведения образовательной деятельности и приложениями к ней по  
выбранному направлению;

\_\_\_\_\_ (подпись)

3. Свидетельством о государственной аккредитации, дающим право выдачи документа об образовании квалификации, установленного законодательством РФ и приложениям к нему по выбранному направлению подготовки;

\_\_\_\_\_ (подпись)

4. Правилами приема в «СКЭД»

\_\_\_\_\_ (подпись)

5. Информацией о предоставляемых особых правах и преимуществах при приеме на обучение

\_\_\_\_\_ (подпись)

6. Договором на оказание платных образовательных услуг в сфере СПО. Положением об оплате за обучение; Положением о социальной поддержке обучающихся в «СКЭД»

\_\_\_\_\_ (подпись)

7. Датой представления оригинала документа или заявления о согласии на зачисление

\_\_\_\_\_ (подпись)

8. Правилами подачи апелляций по результатам вступительных испытаний

\_\_\_\_\_ (подпись)

9. Информацией об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для поступления

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Согласен (на)** на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, №31, стр.3451).

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего / родителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)