

**Директору  
ГБПОУ ДЗМ «МК № 6»  
Ю.Р. Абуталипову  
поступающий**

<b>ФИО (им.п.)</b>				
<b>Дата рождения:</b>			<b>Гражданство:</b>	
<b>Документ, удостоверяющий личность:</b>				
<b>Серия</b>		<b>Номер</b>		
<b>Кем выдан</b>				
<b>Адрес постоянной регистрации</b>				
<b>Адрес временной регистрации</b>				
<b>Контактный телефон:</b>				
<b>Электронный адрес:</b>				
<b>СНИЛС</b>				
<b><u>ЗАЯВЛЕНИЕ</u></b>				
Прошу зачислить меня в ГБПОУ ДЗМ «МК № 6» на обучение по основной образовательной программе среднего профессионального образования				
Специальность	Финансирование	Очная форма обучения		Очно-заочная форма обучения
		на базе общего среднего образования (9 классов)	на базе среднего полного образования (11 классов)	на базе среднего полного образования (11 классов)
34.02.01 Сестринское дело	За счет бюджетных ассигнований города Москвы			X
	По договору об оказании платных образовательных услуг			
31.02.02 Акушерское дело	За счет бюджетных ассигнований города Москвы	X		X
	По договору об оказании платных образовательных услуг	X		
34.02.02 Медицинский массаж (для обучения лиц с ограниченными возможностями по зрению)	За счет бюджетных ассигнований города Москвы	X		X
<b>Предыдущий уровень образования:</b>				
<b>Документ, подтверждающий инвалидность или ОВЗ</b>			<b>Год окончания</b>	
<b>Документ, подтверждающий преимущественное право</b>				
<b>Я подтверждаю, что среднее профессиональное образование получаю впервые:</b> (подчеркнуть)		ДА	НЕТ	
<b>Сведения о родителях (законных представителях) для несовершеннолетних:</b>				
<b>Мать:</b>				
<b>Телефон:</b>				
<b>Отец:</b>				
<b>Телефон:</b>				
<b>Дата подачи заявления</b>		подпись поступающего		

С Положением Порядке приема на 2024-2025 гг. <u>ознакомлен (а)</u>	
На обработку своих персональных данных, указанных в заявлении, в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ "О персональных данных" <u>согласен (а)</u>	
С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениям к ним, с образовательными программами, Уставом образовательного учреждения, правами и обязанностями обучающихся <u>ознакомлен (а)</u>	
С необходимостью прохождения обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) в порядке, установленном при заключении трудового договора или служебного контракта по соответствующей должности, профессии или специальности по списку специальностей <u>ознакомлен (а)</u>	
С необходимостью предоставления медицинской книжки (без медицинского осмотра, оформленной в СЭС) 2 сентября 2024 г. <u>ознакомлен (а)</u>	
Необходимо создание специальных условий при проведении вступительных испытаний <i>(при необходимости создания специальных условий при проведении вступительных испытаний инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, дополнительно предоставляют в Приёмную комиссию образовательной организации документ, подтверждающий инвалидность или ограничение возможности здоровья, требующие создания указанных условий)</i>	<u>ДА/НЕТ</u>
Отнесение к лицам, которым предоставлено право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации"	<u>ДА/НЕТ</u>
Со сроками предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации (для очной формы обучения - до <b>10.08.2024 г.</b> , для очно-заочной формы обучения до <b>15.08.2024</b> ) <u>ознакомлен (а)</u>	
Оригинал аттестата: <b>сдал/не сдал</b> Дата	
Документ первоочередного права зачисления: <b>предъявил/не предъявил</b> Дата	
«__» _____ 2024 г. _____ (подпись поступающего)	
Я, _____ <i>ФИО родителя/законного представителя ознакомлен(а)</i>	
• с уставом Колледжа, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации и приложениям к ним, с образовательными программами, локальными актами колледжа, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.	
«__» _____ 2024 г. _____ (подпись законного представителя)	
<b>Согласие родителей (законных представителей) несовершеннолетнего абитуриента (обучающегося) и согласие несовершеннолетнего поступающего (обучающегося) на психологическое сопровождение</b>	
<b>Психологическое сопровождение включает в себя:</b> - психологическую диагностику поступающего (обучающегося); - психологическое консультирование поступающего (обучающегося), а так же родителей (законных представителей) по их желанию; - проведение коррекционно - развивающих занятий, тренингов с обучающимися	
<b>Педагог – психолог обязуется :</b> 1. Соблюдать права и интересы поступающего (обучающегося) в соответствии с законодательством РФ; 2. Не разглашать личную информацию, полученную в результате индивидуальной работы с поступающими (обучающимися) и родителями (законными представителями).	
<b>Конфиденциальность может быть нарушена следующих случаях:</b> 1. Если обучающийся сообщит о намерении нанести вред (ущерб) себе и (или) другим лицам; 2. Если обучающийся сообщит о жестоком обращении с ним и (или) другими лицами; 3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.	
Я, _____ <i>(ФИО родителя (законного представителя несовершеннолетнего абитуриента (обучающегося))</i>	
согласен (согласна) на психологическое сопровождение моего несовершеннолетнего ребенка на период вступительных испытаний в ГБПОУ ДЗМ «МК № 6» и всего периода обучения, в случае успешного прохождения вступительных испытаний и зачисления в ГБПОУ ДЗМ «МК № 6» для дальнейшего обучения.	
Я, _____ года рождения, <i>ФИО поступающего (обучающегося)</i>	
согласен (согласна) на психологическое сопровождение на период вступительных испытаний в ГБПОУ ДЗМ «МК № 6» и всего периода обучения, в случае успешного прохождения вступительных испытаний и зачисления в ГБПОУ ДЗМ «МК № 6» для дальнейшего обучения.	
Подпись ответственного лица приемной комиссии _____ / _____	