

Регистрационный  
№ \_\_\_\_\_

Директору СПб ГБПОУ «Академия «ЛОКОН» О.В. Рыбиной

От Смирновой Ольги Ивановны

(ФИО полностью)

Адрес регистрации г. Санкт-Петербург, ул. Стойкости, д.28, корп.3, кв.48

Документ, удостоверяющий личность: паспорт РФ

1408 230786 30.06.2017

(№, серия, дата выдачи)

ТП № 30 отделения УФМС России по СПб и ЛО

(кем выдан)

Телефон 88123456789

Документ, подтверждающий статус

ПРЕДСТАВИТЕЛЯ Заявителя:

Место  
для фотографии

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять

Смирнову Ольгу Ивановну

29.06.2007

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

СНИЛС 123-456-789-00 на обучение в СПб ГБПОУ «Академия «ЛОКОН» по программам среднего профессионального образования 2024-2025 учебного года по специальности 43.02.17 «Технологии индустрии красоты» (квалификация: Специалист индустрии красоты (предоставление косметических услуг) базовая подготовка со сроком обучения 2 года 10 месяцев на базе основного общего образования на бюджетной основе, очной формы обучения.

Образование до поступления (нужное отметить )

основное общее образование (9 кл.)  СПО ПКРС

среднее общее образование (11 кл.)  СПО ПССЗ

высшее образование

Документ об образовании аттестат

838652518

(Наименование документа: аттестат или диплом) (серия и номер документа об образовании)

ГБОУ СОШ № 383 Кировского района г.СПб

26.06.2024

(наименование образовательной организации)

(дата выдачи документа об образовании)

Средний балл аттестата/диплома	Оценка по русскому языку	Оценка по математике	Оценка по истории
✓	✓	✓	✓

Подготовительные курсы при Академии «ЛОКОН»  обучалась(ся)  не обучалась(ся)

Нужны, не нужны особые условия в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья (нужное подчеркнуть), документ, подтверждающий ограничения по здоровью ✓

(подпись абитуриента)

Индивидуальные достижения (нужное подчеркнуть): победитель или призер олимпиад и иных конкурсов, мероприятий (интеллектуальных, творческих, спортивных, научно-исследовательских, инженерно-технических, изобретательских); победитель или призер чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья "Абилимпикс"; победитель или призер отборочного чемпионата или финала чемпионата по профессиональному мастерству «Профессионалы», отборочного этапа или финала чемпионата высоких технологий «АртМастерс» (Мастера Искусств); наличие статуса чемпиона или призера Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр, чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве мира, первенстве Европы по видам спорта, включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр; наличие статуса чемпиона мира, чемпиона Европы, лица, занявшего первое место на первенстве

мира, первенстве Европы по видам спорта, не включенным в программы Олимпийских игр, Паралимпийских игр и Сурдлимпийских игр; *прохождение военной службы по призыву*, а также военной службы по контракту, военной службы по мобилизации в Вооруженных Силах Российской Федерации, пребывание в добровольческих формированиях в соответствии с контрактом о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, *в ходе специальной военной операции* на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области. \_\_\_\_\_ ✓ \_\_\_\_\_

(подпись абитуриента)

**Дополнительные сведения:**

Тип семьи (нужное отметить )

полная  неполная  многодетная  родители-инвалиды

родители – пенсионеры  дети-сироты

Социальный статус  инвалид  сирота  потеря кормильца  из Чернобыльской зоны

участник боевых действий  другое указать \_\_\_\_\_ ✓ \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

«Академия «ЛОКОН» общежития не предоставляет \_\_\_\_\_ ✓ \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Поступаю по договору о целевом обучении (подчеркнуть при наличии) \_\_\_\_\_ ✓ \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Уставом СПб ГБПОУ «Академия «ЛОКОН», лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации (с приложениями), Правилами внутреннего распорядка и обязанностями Обучающихся, а также с Правилами приёма, с содержанием основных образовательных профессиональных программ) \_\_\_\_\_ ✓ \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с датой предоставления оригинала документа об образовании и документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема «10» августа 2024 г. \_\_\_\_\_ ✓ \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

**Подтверждаю, что получаю среднее профессиональное образование**

**Впервые** \_\_\_\_\_ ✓ \_\_\_\_\_

(подпись абитуриента)

не впервые \_\_\_\_\_

(подпись абитуриента)

К заявлению прилагаю **Согласие на обработку персональных данных** в СПб ГБПОУ «Академия «ЛОКОН» \_\_\_\_\_ ✓ \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

**Наличие права на прием в СПб ГБПОУ «Академия «ЛОКОН» во внеочередном порядке** \_\_\_\_\_  
(да/нет) \_\_\_\_\_ (подпись абитуриента)

**Один из родителей (законных представителей) является (являлся) участником специальной военной операции либо призван на военную службу по мобилизации<sup>1</sup>:**

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя/законного представителя)

Серия паспорта \_\_\_\_\_ номер паспорта \_\_\_\_\_

Степень родства с ребенком, в отношении которого подается заявление \_\_\_\_\_  
(подпись абитуриента)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024г.

Подпись \_\_\_\_\_ ✓ \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Заполняется в случае указания на наличие права приема в СПб ГБПОУ «Академия «ЛОКОН»