

Приложение к заявлению поступающего на обучение

Оспрашивает

Фамилия Иванов Имя Иван Отчество Иванович

Номера телефонов (сотовые, домашний) 8 999 103 9541

В образовательной организации изучал следующий иностранный язык (владею):
 английский , немецкий , французский другой (указать) _____.

Информация о родственниках, законных представителях (отец, мать, усыновители, опекуны, попечители, другое):

Кем приходится	Фамилия, имя, отчество	Номер телефона
<i>отец</i>	<i>Иванов Иван Сергеевич</i>	<i>8 910 211 7009</i>
<i>мать</i>	<i>Иванова Нина Николаевна</i>	<i>8 903 610 0015</i>

Ознакомлен(а) о последствиях при обучении (направлении на практику) и последующем трудоустройстве при наличии у меня медицинских противопоказаний

Иванов
 (подпись поступающего/доверенного лица)

Отношусь к числу (отметить нужное):

- детей-сирот;
- детей, оставшихся без попечения родителей;
- лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Отношусь к числу лиц с ограниченными возможностями здоровья и (или) инвалидам (отметить в таблице нарушение):

	Нозологические группы					
	Нарушения зрения	Нарушения слуха	Нарушения речи	Нарушения опорно-двигательного аппарата	Нарушения центральной нервной системы	Общие заболевания
ОВЗ						
Дети-инвалиды						
Инвалид I группы						
Инвалид II группы						
Инвалид III группы	<i>✓</i>					
Инвалид с детства (..... группа)						
Инвалид вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы (..... группа)						

Дата заполнения «25» мая 2023 г.

Иванов
 (подпись поступающего/доверенного лица)