

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место рождения _____

Проживающего (-ей) по адресу:

по паспорту: город или населенный пункт _____ район _____

Улица _____ Дом _____ Корпус _____ Квартира _____

фактически: город или населенный пункт _____ район _____

Улица _____ Дом _____ Корпус _____ Квартира _____

телефон домашний (с кодом города или района) _____ (тел.) _____

телефон родителей рабочий (с кодом города или района) _____ (тел.) _____

телефон мобильный (поступающего): _____

О себе сообщаю следующее:Иностранный язык: английский ☐, французский ☐, немецкий ☐, другой ☐ _____, не изучал (а) ☐.**Результаты освоения образовательной программы основного общего / среднего общего образования, указанные в представленном документе об образовании и (или) квалификации:**

Приоритетные предметы					Средний балл по приоритетным предметам	Сумма всех оценок по аттестату	Средний балл по аттестату
Алгебра	Геометрия	Физика	Информатика	Русский язык			

Состою на военном учете в военном комиссариате

(указать республику, край, город, район)

Данные о родителях:

Отец _____

(указать ФИО, место работы, должность, контактный телефон)

_____ Тел. _____

Мать _____

(указать ФИО, место работы, должность, контактный телефон)

_____ Тел. _____

Трудовой стаж (если есть): _____ лет, _____ мес.

Место работы, занимаемая должность _____

По состоянию здоровья отношусь (медицинская группа по физической культуре) к:☐ основной мед. группе, ☐ подготовительной мед. группе, ☐ специальной мед. группе*Справку, подтверждающую медицинскую группу по физической культуре, необходимо предоставить до 5 сентября.***Укажите здесь в свободной форме любые необходимые сведения, не указанные в других частях анкеты***например, информацию о том, что вы являетесь лицом с ограниченными возможностями здоровья*

Факт ознакомления родителей (законных представителей) поступающего

ФИО поступающего

(в том числе через информационные системы общего пользования)

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся **ознакомлены**.

Подпись родителей (законных представителей) _____

Расшифровка

Свое согласие на обучение с использованием
дистанционных образовательных технологий подтверждаю: _____

(подпись поступающего)

_____ 20__ г.

Подпись отв. лица _____