

Допустить к вступительным испытаниям  
Руководитель учреждения образования

\_\_\_\_\_ г.

Зачислить на \_\_\_\_\_ курс  
на специальность

**5-04-0112-02 Начальное образование**

Приказ \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Руководитель учреждения образования

Руководителю учреждения образования Оршанского колледжа «ВГУ имени П.М. Машерова»

(наименование учреждения образования (филиала, представительства, иного обособленного подразделения учреждения образования))

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

который(ая) проживает по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый индекс, адрес места жительства)

в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

и закончил(а) \_\_\_\_\_  
(год окончания, наименование учреждения образования (филиала, представительства, иного обособленного подразделения учреждения образования))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к участию в конкурсе (вступительным испытаниям и участию в конкурсе) для получения среднего специального образования по специальности\* **5-04-0112-02 Начальное образование**

в дневной, вечерней, заочной, дистанционной форме получения образования (нужное подчеркнуть).

Вступительные испытания буду сдавать на белорусском, русском языке (нужное подчеркнуть).

О себе сообщаю следующие сведения:

число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

место работы, занимаемая должность служащего (профессия рабочего) \_\_\_\_\_

трудовой стаж по профилю избранной специальности \_\_\_\_\_

нуждаюсь в общежитии (да, нет) \_\_\_\_\_

изучал(а) иностранный язык \_\_\_\_\_

имею право на льготы \_\_\_\_\_

данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (идентификационный номер)

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

родители:

отец \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

проживает по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый индекс, адрес места жительства)

\_\_\_\_\_ в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

проживает по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый индекс, адрес места жительства)

\_\_\_\_\_ в соответствии со штампом о регистрации, домашний и мобильный телефоны)

С правилами приема и порядком подачи апелляции ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ г.  
(дата заполнения заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись)