

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 **Сидорович Ирины Николаевны**

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

который(ая) проживает по адресу: **211392, Витебская обл., г.Орша, ул.Мира, д.8, кв.45, 51-13-15, 8029 5145556**

(почтовый индекс, адрес места жительства)

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

и закончил(а) **2026, ГУО "СШ №4 г.Орши"**

(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 **11.06.2010**

место работы, занимаемая должность служащего (профессия рабочего) _____ :- _____

трудовой стаж по профилю избранной специальности _____ :- _____

нуждаюсь в общежитии (да, нет) **Нет**

изучал(а) иностранный язык **английский**

имею право на льготы **удостоверение многодетной семьи №345**

данные документа, удостоверяющего личность **паспорт ВМ2978374, 7672426А002РВЗ,**
выданный Оршанским РУВД 04.06.2018

(идентификационный номер)

адрес электронной почты: **vasilisa@mail.ru**

родители:

отец **Сидорович Николай Александрович**

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

проживает по адресу: **211392, Витебская обл., г.Орша, ул.Мира, д.8, кв.45**

(почтовый индекс, адрес места жительства)

8029 2135545

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

мать **Сидорович Анна Владимировна**

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

проживает по адресу: **211392, Витебская обл., г.Орша, ул.Мира, д.8, кв.45**

(почтовый индекс, адрес места жительства)

8029 5167879

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

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

_____ г.

(дата заполнения заявления)

(подпись)