

**Приложение к заявлению
поступающего на обучение по программам высшего образования**

Фамилия Петров Имя Иван Отчество Иванович

Проживаю (тип населенного пункта):

город (города федерального, областного значения, города области) ;

сельский населенный пункт (поселки, села, деревни и другие населенные пункты)

Номера телефонов (сотовые, домашний) 89103009900 ; 89036330099

В образовательной организации изучал следующий иностранный язык (владею):

английский, французский, немецкий, другой (указать) _____

Информация о родственниках, законных представителях

(отец, мать, усыновители, опекуны, попечители):

Кем приходится	Фамилия, имя, отчество	Место жительства	Номер телефона
<u>мать</u>	<u>Петрова Нина Сергеевна</u>	<u>г. Курск, ул. Весенная, д. 1, кв. 3</u>	<u>89103130000</u>
<u>жена</u>	<u>Петрова Инна Олеговна</u>	<u>г. Курск, ул. Петяев, д. 1, кв. 3</u>	<u>89036330098</u>

Отношусь к числу лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и (или) инвалидам

(отметить в таблице с указанием нарушения)*:

	С нарушениями				
	зрения	слуха	опорно-двигательного аппарата	другими	со сложными дефектами (два и более нарушений)
ОВЗ					
Дети-инвалиды					
Инвалид I группы					
Инвалид II группы					
Инвалид III группы					
Инвалид с детства (...II... группа)				<u>+</u>	
Инвалид вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы (... группа)					

* Заполняется при наличии.

Отношусь к числу:

детей-сирот; детей, оставшихся без попечения родителей; лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (нужное отметить).

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

Петров
(подпись поступающего/доверенного лица)

Дата заполнения «20» июни 2020 г.

Петров
(подпись поступающего/доверенного лица)