Изучаемый ин. язык_____ Класс_____
(в который поступает кандидат)

фото

Фамилия_____

Имя_____

Отчество_____

Дата рождения_____

Домашний адрес:_____
(район, город, улица, дом, квартира)

Телефон домашний (с кодом города) (___ ____)_____

Телефон сотовый абитуриента _____

Электронный адрес :_____

Учебное заведение, в котором обучался абитуриент_____

Мать_____
(фамилия, имя, отчество, **телефон сотовый**)

(место работы, должность, телефон рабочий)

Отец_____
(фамилия, имя, отчество, **телефон сотовый**)

(место работы, должность, телефон рабочий)

Состояние здоровья и годность к обучению
(заполняется работником училища)

Первичное медицинское заключение на основании изучения медицинских документов:

_____

_____

_____

(в заключении указать «годен» или «не годен по причине»)

Ответственный_____/_____/_____
должность подпись фамилия, имя, отчество

Наличие льготы при поступлении
(заполняется работником училища)

Категория льготы:

_____

_____

_____

(в заключении указать «годен» или «не годен по причине»)

Ответственный_____/_____/_____
должность подпись фамилия, имя, отчество

«___»_____20___г.