**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПОСТУПАЮЩИХ**

**УВАЖАЕМЫЕ АБИТУРИЕНТЫ!**

**БЛАНК ЗАЯВЛЕНИЯ ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ПРИЕМНОЙ КОМИССИИ**

**ЛИЧНО АБИТУРЬЕНТОМ.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. ПРИ ПОДАЧЕ ЗАЯВЛЕНИЯ** | | | |
| Заявление | Заполнить бланк заявления на сайте колледжа | | **Заявление заполняется в приемной комиссии при подаче документов** на обратной стороне бланка согласия на обработку персональных данных |
| Согласие обучающегося **(абитуриента)**  на обработку персональных данных | | |
| Согласие **родителя (законного представителя)**  на **его несовершеннолетнего** обучающегося (абитуриента) | | |
| Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации | Оригинал необходимо представить в приемную комиссию лично  в срок до 18 августа | | |
| Фото 3\*4 | 4 шт. | | |
| Ксерокопия паспорта (1 шт.) | стр. 2-3 и страница с постоянной регистрацией на одной стороне листа | | |
| **2. АБИТУРИЕНТЫ, ПРОШЕДШИЕ ПО КОНКУРСУ И РЕКОМЕНДОВАННЫЕ К ЗАЧИСЛЕНИЮ, ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПРЕДОСТАВЛЯЮТ:** | | | |
| Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации | оригинал | | |
| Фотография 3\*4 | 2 шт. (подписать каждую фотографию с обратной стороны) | | |
| Ксерокопия паспорта (3 шт.) | **Стр. 2-3 и страница с постоянной регистрацией на одной стороне листа** | | |
| Копия свидетельства призывника или военного билета | Для юношей – с 16 -17 лет  *Отсутствие документа не влияет на зачисление* | | |
| Копия пенсионного страхового свидетельства (СНИЛС) | *2 шт. на одном листе* | | |
| Документы, подтверждающие право на льготы при обучении | Перечень документов выдается в приемной комиссии при подаче заявления | | |
| **МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ (для медицинского сопровождения в период обучения)**  **(Оригиналы и копии)**  Приказы Министерства здравоохранения РФ: от 10 августа 2017 г. № 514н; от 12.04.2011 № 302-н; от 14.08.2013 (ред. от 13.12.2019) N 697 | | | |
| Медицинская справка (форма №086) на год поступления **И СПРАВКА ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ФИЗКУЛЬТУРНОЙ ГРУППЫ** | | **ВСЕ МЕД. ДОКУМЕНТЫ ПОЛУЧАЮТ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА** | |
| Сертификат о прививках или прививочная карта | |
| **При наличии подготовительной или специальной физкультурной группы дополнительно предоставляется справка от врача-специалиста с указанием отсутствия противопоказаний к освоению профессии/специальности** | | | |
| Копия страхового медицинского полиса | | *С обеих сторон* | |
| **Копия справки об установлении инвалидности** и копия индивидуальной реабилитационной программы ребенка-инвалида (инвалида) с указанием рекомендованной к освоению профессии/специальности и указанием доступных и противопоказанных условий труда, справка с указанием кода заболевания  **Для лиц с ОВЗ** - Заключение психолого-медико-педагогической комиссии с рекомендацией об обучении по данной профессии/специальности | | | |