**ЗАПРОС**

**предоставления государственной услуги**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. Заявителя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

почтовый адрес (при необходимости)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(контактный телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес электронной почты)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Прошу принять документы для предоставления Государственной услуги «Прием на обучение в образовательные организации Московской области, реализующие программы среднего профессионального образования, на 2021/2022 учебный год».

К Запросу прилагаю:

* 1. Документ, удостоверяющий личность, гражданство Заявителя;
  2. Документ об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации;
  3. Документ (документы) иностранного государства об образовании и (или) документ об образовании и о квалификации;
  4. Заверенный в установленном порядке перевод на русский язык документа иностранного государства об образовании и приложения к нему (для иностранных граждан, либо лица без гражданства);
  5. Документ, подтверждающий инвалидность или ограниченные возможности здоровья, требующие создание указанных условий;
  6. Документ, подтверждающий результаты индивидуальных достижений (при наличии);
  7. Договор о целевом обучении, заверенный заказчиком целевого обучения (при наличии);
  8. Документы, подтверждающие статус соотечественника, проживающего за рубежом (для соотечественников, проживающих за рубежом).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель |  | Подпись |  | Расшифровка |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.