

Регистрационный № _____
Дата регистрации заявления «__» _____ 2020г.
Подпись члена приемной комиссии (_____) _____

Врио Директора государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения
Ставропольского края «Ставропольское училище олимпийского
резерва (техникум)» (СУОР)
Г.П. Иванову

Фамилия:	Гражданство:
Имя:	Документ, удостоверяющий личность:
Отчество (при наличии):	Серия _____ № _____
Дата рождения:	Когда и кем выдан:

Зарегистрирован(а) по адресу (по паспорту):

(индекс, полный адрес постоянной регистрации)

Адрес фактического проживания: _____

(индекс, полный адрес места жительства)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в СУОР для освоения образовательной программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 49.02.01 «Физическая культура», квалификация «Педагог по физической культуре и спорту» на первый курс (на базе основного общего образования) **очной** формы обучения в рамках контрольных цифр приема.

О себе сообщаю следующее:

Окончил (а) _____ класс в 20__ году _____

_____ (наименование учебного заведения)

Аттестат серия _____ № _____

В общежитии: нуждаюсь/ не нуждаюсь (подчеркнуть)

Необходимость создания для поступающего специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с его инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья _____

необходимы (да, нет, какие)

Среднее профессиональное образование получаю:

впервые/ не впервые (подчеркнуть)

С нормативными документами Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Ставропольского края «Ставропольское училище олимпийского резерва (техникум)» - _____

_____ *подпись поступающего*

ознакомлен:

- лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- свидетельством о государственной аккредитации

_____ *подпись поступающего*

(с приложением);

- Уставом;
- правилами внутреннего распорядка.

Даю согласие на обработку своих персональных данных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и участие в процедуре индивидуального отбора:

_____ *подпись поступающего*

Подпись поступающего _____

«__» _____ 2020г.