

Регистрационный № _____

Дата регистрации заявления « ____ » _____ 2020г.

Подпись _____ (_____)

Врио директора государственного бюджетного
профессионального образовательного учреждения
Ставропольского края «Ставропольское училище
олимпийского резерва (техникум)» (СУОР)

Г.П. Иванову

ФИО родителя (законного представителя)

Проживающей (его) по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (дата рождения, место рождения ребенка)
в _____ класс ГБПОУ СК «Ставропольское училище олимпийского резерва (техникум)» (СУОР)
Место жительства ребенка _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Контактный телефон _____

Отец:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Контактный телефон _____

С Уставом, лицензией, со свидетельством о государственной аккредитации, учебным планом, общеобразовательной программой, иными локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса в ГБПОУ СК «Ставропольское училище олимпийского резерва (техникум)» ознакомлен.

« ____ » _____ 2020 г. Подпись _____

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 2020 г. Подпись _____

Выбираю для обучения по образовательным программам основного общего образования язык образования русский, родной язык _____

« ____ » _____ 2020 г. Подпись _____