

Регистрационный № _____

Дата регистрации заявления « ____ » _____ 2024г.

Подпись методиста _____ (_____)

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

С.Н. Асадчеву

ФИО родителя (законного представителя) полностью

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, порядком приема и индивидуального отбора, учебным планом, общеобразовательной программой, иными локальными актами, регламентирующими организацию образовательного процесса в ГБПОУ СК «Ставропольское училище олимпийского резерва (техникум)» ознакомлен.

Подпись _____

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

Подпись _____

В соответствии со статьями 11, 44 Федерального закона от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» даю согласие на обучение и воспитание моего несовершеннолетнего ребенка на русском языке

Подпись _____

« ____ » _____ 202__ г.

Подпись _____