

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 _____