

Регистрационный №\_\_\_\_\_  
Дата регистрации заявления«\_\_\_\_\_» 2025г.

Подпись члена приемной комиссии \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

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

С.Н. Асадчеву

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

Зарегистрирован(а) по адресу (указанному в паспорте):  
\_\_\_\_\_

(индекс, полный адрес постоянной регистрации)  
Адрес фактического проживания (в случае отличия от адреса регистрации):\_\_\_\_\_

(индекс ,полный адрес места жительства)  
Телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в СУОР для освоения образовательной программы среднего профессионального образования 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 на бюджетной основе.

#### О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) \_\_\_\_\_ классов в 20 \_\_\_\_\_ году \_\_\_\_\_

(полное наименование учебного заведения)

Аттестат серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

В общежитии: нуждаюсь/не нуждаюсь (нужное 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

Подпись поступающего

«Ставропольское училище олимпийского резерва (техникум)» -  
ознакомлен:

- лицензией на осуществление образовательной деятельности;
- свидетельством о государственной аккредитации (с приложением);
- Уставом;
- Правилами внутреннего распорядка.

Подпись поступающего

С датой предоставления оригинала документа об образования  
ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

(Подпись поступающего)

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

Подпись поступающего

Договор о целевом обучении (да, нет) при наличии реквизиты

Подпись  
поступающего \_\_\_\_\_