

Регистрационный №_____

Дата регистрации заявления «_____» 2025 г

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 _____

Свидетельство о рождении, паспорт ребенка (при наличии)

Серия, номер, дата выдачи, кем выдан документ
СНИЛС 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.

Подпись _____

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

Подпись _____

«_____» 2025 г. Подпись _____