

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 \_\_\_\_\_