

Регистрационный № _____

Директору Государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения Московской области «Училище (техникум) олимпийского резерва № 2»

От

Фамилия	_____
Имя	_____
Отчество	_____
Дата рождения	_____
Место рождения	_____
Гражданство: _____	
Документ, удостоверяющий личность:	
_____ серия	_____ № _____
Кем выдан	_____
Когда выдан	_____

Проживающего(ей) по адресу:

Телефон, адрес электронной почты:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по специальности 49.02.01 Физическая культура по:

очной форме обучения

заочной форме обучения

на базе:

основного общего образования

среднего общего образования

на места, финансируемые из бюджета Московской области по договору с оплатой стоимости обучения

Засчитать средний балл документа об образовании _____

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а) в _____ году

общеобразовательное учреждение

образовательное учреждение начального профессионального образования

образовательное учреждение среднего профессионального образования

другое

Аттестат /диплом Серия _____ № _____

Медаль (аттестат, диплом “с отличием”)

Иностранный язык: английский , немецкий , французский , другой , не изучал(а)

Общежитие: нуждаюсь , не нуждаюсь

Данные родителей (законных представителей):

Ф.И.О. _____ те

л.: _____

e-mail: _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись поступающего)

Среднее профессиональное образование получаю
впервые , не впервые .

(подпись поступающего)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основной образовательной программой, правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

С датой предоставления подлинника документа об образовании ознакомлен(а):

(подпись поступающего)

Согласен(а) на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

(подпись поступающего)

Подпись ответственного лица приемной комиссии

« _____ » _____ 20 _____ г.