|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный №  УИН -  знак отличия ГТО -    средний балл аттестата - | **Директору**  **ГБПОУ «Колледж олимпийского резерва**  **Пермского края»**  **С.Ю. Гончаровой** |

**Фамилия**

****

**Имя**

****

**Отчество**

****

**Дата рождения   месяц   год    **

**Адрес регистрации (прописки):** Индекс      

Край (область) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (поселок, село)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_корпус \_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Адрес фактического проживания:** Индекс       Край (область) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

район\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (поселок, село)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_корпус \_\_\_\_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Контактные телефоны: дом.** 8-(\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**моб.** +7 (\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

код города

E–mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять мои документы и допустить меня к вступительным испытаниям по программе подготовки специалистов среднего звена:

|  |  |
| --- | --- |
|  | *49.02.01 Физическая культура* ***(квалификация педагог по физической культуре и спорту****)*  *на базе основного общего образования,* ***очно*** |
|  | *49.02.01 Физическая культура* ***(квалификация педагог по физической культуре и спорту****)*  *на базе среднего общего образования,* ***очно*** |
|  | *49.02.01 Физическая культура* ***(квалификация педагог по физической культуре и спорту)*,** *на базе среднего общего образования,* ***заочно*** |
|  | *49.02.01**Физическая культура* ***(квалификация учитель физической культуры)****, на базе основного общего образования,* ***очно*** |
|  | 49.02.01 Физическая культура **(квалификация педагог по физической культуре и спорту**)с прохождением спортивной подготовки, на базе основного общего образования, **очно** |
|  | 49.02.01 Физическая культура **(квалификация педагог по физической культуре и спорту**) с прохождением спортивной подготовки, на базе среднего общего образования, **очно** |

**Категория поступления**: общий конкурс (бюджет)  , по договору с оплатой 

О себе сообщаю следующие сведения:

**Гражданин** РФ  **Гражданин иностранного государства  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Паспорт:** серия     №       дата выдачи  .  .     г.

**Кем выдан:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Образование**: основное общее  , среднее общее , среднее профессиональное (квалификация рабочего) , среднее профессиональное (специалист среднего звена) , высшее 

**Окончил(а)** в     году учебное заведение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и местонахождение учебного заведения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Аттестат (диплом): серия   **      **№** 

**дата выдачи**    **г. регистрационный номер** (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Иностранный язык**: английский  , немецкий , французский  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**В общежитии**: нуждаюсь , не нуждаюсь 

**Место работы: \_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для поступающих на заочную форму обучения; полное наименование организации, работодатель)

**Должность:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**Отец** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *место работы* |  | *должность* |  | *рабочий / моб. телефон* |

**Мать** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Фамилия, имя, отчество полностью)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *место работы* |  | *должность* |  | *рабочий / моб. телефон* |

**Среднее профессиональное образование получаю: ** впервые  не впервые

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись абитуриента*

**При поступлении имею следующие льготы:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Документ, предоставляющий право на льготы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, и приложениями к ним, Уставом Колледжа, образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка студентов ознакомлен (а)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись абитуриента* | |
| С Правилами приёма, Положением об апелляционной комиссии, Положением о приёмной комиссии, Положением об экзаменационной комиссии, расписанием вступительных испытаний ознакомлен (а)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись абитуриента* |

|  |
| --- |
| С датой предоставления оригинала документа об образовании ознакомлен(а)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись абитуриента* |

**Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: да  нет **

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

Подпись поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись родителя (законного представителя) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.

Подпись лица, принявшего заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_