

Регистрационный номер _____

Директору Государственного бюджетного
профессионального образовательного
учреждения «Крымское среднее профессиональное
училище олимпийского резерва им. Л.Ф. Ярового»
Голиначу Олегу Валентиновичу

ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего (мою) сына (дочь) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
в _____ класс **ГБПОУ «КСПУОР им. Л.Ф. Ярового»** на отделение

_____ (указать вид спорта)
Спортивный разряд _____
Спортивная организация _____
Ф.И.О. тренера _____
Дата рождения ребёнка _____
Изучаемый иностранный язык _____
Льготы _____
(льготная категория, документ, подтверждающий льготу)

В общежитии ☐ ☐
нуждается не нуждается

Дополнительно сообщаю:

Сведения о родителях:

Отец _____
(Фамилия, имя, отчество полностью)

Контактный телефон _____
Мать _____
(Фамилия, имя, отчество полностью)

Контактный телефон _____
Адрес места жительства ребёнка, родителей (законных представителей)

(указать почтовый индекс, город, адрес)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом ГБПОУ «КСПУОР им. Л.Ф. Ярового», Правилами приема на обучение, условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а):

(подпись родителя)

Подпись родителя (законного представителя) _____

Дата подачи заявления «_____» _____ 20____ года

Медицинские документы для допуска к вступительным экзаменам предоставлены

_____/_____
(ФИО мед. работника)