

**Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Училище олимпийского резерва №2 (техникум)»**

КАРТА ПОСТУПАЮЩЕГО

Поступающего в (на) _____ класс, курс _____ на отделение _____

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____ Школа, класс (район, город) _____

Принадлежность к ДЮСШ, СДЮСШОР (район, город) _____

Стаж занятий основным видом спорта (с указанием вида спорта) _____

Наличие спортивного звания, разряда _____ № (приказа) _____ (дата присвоения) _____

Фамилия, имя, отчество тренера ДЮСШ, СДЮСШОР _____

Иностранный язык (изучает) _____ Успеваемость: «3» _____, «4» _____, «5» _____

Домашний адрес (с индексом) _____

_____ Номер телефона _____

Лучшие результаты выступления на соревнованиях 2018-2019 гг., в соответствии с требованиями по спортивной подготовке для поступающих (Приложение №2)

Дата	Название соревнований	Вид, дисциплина	Результат	Занятое место

Заключение врача по допуску к поступлению в УОР №2 _____

_____ Подпись врача _____

**Результаты сдачи вступительных испытаний по ОФП и СФП
и требований по спортивной подготовке**

Норматив	Нормативные требования	Показанный результат	Зачет/незачет, баллы
Спортивный результат			
Спортивный разряд, звание			

Заключение спортивного отдела _____

Психологическое тестирование _____

Педагогическое собеседование _____

Решение приемной комиссии _____

№ и дата приказа о зачислении _____ в (на) _____

Председатель приемной комиссии _____ «Согласовано»
Представитель КФКиС _____

Выписка из Устава СПб ГБПОУ «УОР №2 (техникум)»: Учащиеся 9, 10, 11 классов и студенты 1, 2, 3 курсов, не выполняющие требования программ спортивной подготовки по виду спорта, общеобразовательных программ, программ среднего профессионального образования, а также за нарушение Правил внутреннего распорядка обучающихся, за применение запрещенных фармакологических препаратов, из СПб ГБПОУ «УОР №2 (техникум)» **ОТЧИСЛЯЮТСЯ!**

«С правилами приема и условиями согласен»

Поступающий (Ф.И.О.) _____ Подпись _____ Дата _____

Родители (законные представители) _____ Подпись _____ Дата _____