

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

Директору СПб ГБПОУ «УОР № 2 (техникум)»

От:

(Ф.И.О., дата рождения поступающего)

Адрес регистрации по месту жительства:

Контактный телефон:

Адрес электронной почты:

Место работы, должность:

Паспорт серия: №

выдан:

Образование

Диплом

Аттестат

ИНН №

СНИЛС №

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ дата рождения, спортивное звание (разряд)

для прохождения спортивной подготовки по дополнительной образовательной программе спортивной

подготовки по виду спорта \_\_\_\_\_  
вид спорта

\_\_\_\_\_ (подпись)

С Уставом СПб ГБПОУ "УОР № 2 (техникум)", лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема на обучение, условиями обучения и прохождения спортивной подготовки в данном учреждении, правилами подачи апелляций ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (подпись)

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и иных представленных мною документах:

\_\_\_\_\_ (подпись)

С датой представления подлинников документов в соответствии с Правилами приема на обучение ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года