

Директору ГБПОУ
«Колледж физической культуры и спорта «Спарта»
Москомспорта

от

Фамилия _____	Гражданство _____
Имя _____	Документ, удостоверяющий личность _____
Отчество _____	№ _____
Дата рождения _____	Когда и кем выдан: _____
Мобильный тел. _____	Электронная почта _____
Домашний тел. _____	

Домашний адрес по регистрации _____

Фактический адрес проживания, индекс: _____

Вид спорта _____
Спортивный разряд/звание _____
Спортивная организация _____
Телефон спортивной организации _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе на специальность «Физическая культура» по **очной** форме обучения

на места, финансируемые из регионального бюджета (**бесплатная** форма обучения)

на места с полным возмещением затрат (**платная** форма обучения)

О СЕБЕ СООБЩАЮ СЛЕДУЮЩЕЕ:

Окончил(а) ___ классов в _____ году, школа № _____ города (пос.) _____

Аттестат Серия _____ № _____

Необходимы специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья нет да (указать, какие) _____

_____ Подпись поступающего

Получаю среднее профессиональное образование за счёт бюджета впервые (для поступающих на бесплатную форму обучения) _____ Подпись поступающего

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложениями к ним, Правилами приема и условиями обучения в данном образовательном учреждении ознакомлен (а):

_____ Подпись поступающего

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

_____ Подпись поступающего

Согласен на обработку своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных»

_____ Подпись поступающего

С Уставом Колледжа, образовательными программами, Правилами внутреннего распорядка студентов Колледжа ознакомлен (а)

_____ Подпись поступающего

Ознакомлен (а) с порядком работы апелляционной комиссии

_____ Подпись поступающего

Дата подачи заявления _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии _____