



Директору
ГБПОУ «Зауральский
колледж физической
культуры и здоровья»
С.А. Аксёнову

Гражданин (ка)

Фамилия																				
Имя																				
Отчество																				

Дата рождения: число , месяц , год Пол: муж / жен

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ: 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: моб. _____ E-mail: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять мои документы на **очную** , **заочную** форму обучения и допустить меня к вступительным испытаниям/конкурсу на направление подготовки (специальности):

№	специальность	Избранный вид спорта	
1.	49.02.01 – «Физическая культура»	Тяжёлая атлетика	<input type="checkbox"/>
		Спортивная борьба	<input type="checkbox"/>
		Баскетбол	<input type="checkbox"/>
		Волейбол	<input type="checkbox"/>
		Футбол	<input type="checkbox"/>
2.	49.02.02 – «Адаптивная физическая культура»	Лёгкая атлетика	<input type="checkbox"/>
		Лыжный спорт	<input type="checkbox"/>
3.	40.02.01 «Право и организация социального обеспечения»		<input type="checkbox"/>

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 , начальное профессиональное , среднее профессиональное (специалист среднего звена) , высшее

Учебное учреждение:

(наименование и местонахождение учебного учреждения)

Аттестат (диплом):

Серия _____ № _____

дата выдачи . . г .

средний балл аттестата: _____

Иностранный язык: английский , немецкий , _____

В общежитии: нуждаюсь , не нуждаюсь

Место работы:

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

Должность: _____

Сведения о родителях (законных представителях) (по желанию):

Мать:

Дата рождения: _____

Место работы, _____

должность: _____

Сотовый телефон: _____

Отец:

Дата рождения: _____

Место работы, _____

должность: _____

Сотовый телефон: _____

Опекун:

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, и приложениями к ним, Уставом Колледжа, Правилами внутреннего распорядка студентов ознакомлен (а).	_____	подпись абитуриента
С Правилами приёма, Положением об апелляционной комиссии, Положением о приёмной комиссии, Положением о предметной экзаменационной комиссии, расписанием вступительных испытаний ознакомлен (а).	_____	подпись абитуриента
С датой предоставления оригинала документа об образовании и (или) документа об образовании и о квалификации ознакомлен (а) _____ 2021 г.	_____	подпись абитуриента
Среднее профессиональное образование получаю: впервые <input type="checkbox"/> , не впервые <input type="checkbox"/>	_____	подпись абитуриента
На компьютерную обработку и обработку на бумажном носителе своих персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» (в редакции от 31.12.2017 N 498-ФЗ) согласен .	_____	подпись абитуриента
При условии проживания в общежитии в целях обеспечения своей безопасности обязуюсь находиться в общежитии в ночное время с 22.00 ч до 06.00 ч. (для несовершеннолетних лиц (ФЗ РФ от 24 июля 1998 года N 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ» (в редакции от 27.12.2019 N 514-ФЗ)).	_____	подпись абитуриента
Необходимость создания специальных условий при проведении вступительных испытаний	да <input type="checkbox"/>	нет <input type="checkbox"/>

Дата заполнения « _____ » _____ 2021 г.

Подпись поступающего _____

Подпись законного представителя _____

Подпись лица принявшего заявление _____

№ приказа о зачислении