

Директору СПб ГБПОУ «УОР № 1»  
Кузнецову Виктору Александровичу  
от родителя (законного представителя)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Адрес регистрации:

Область \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять копии и оригиналы документов и допустить к вступительным испытаниям в Санкт-Петербургском государственном бюджетном профессиональном образовательном учреждении «Училище олимпийского резерва № 1» моего ребёнка (подопечного)

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_

место рождения \_\_\_\_\_

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

окончившего обучения в \_\_\_\_\_ классе школы \_\_\_\_\_

города \_\_\_\_\_.

В случае успешного прохождения вступительных испытаний зачислить для обучения

в \_\_\_\_\_ классе. Спортивное отделение \_\_\_\_\_.

Сведения о родителях:

**Мать:** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

*С уставом СПб ГБПОУ «УОР № 1», лицензией на право ведения образовательной деятельности, государственной аккредитацией образовательного учреждения, датой представления оригиналов документов в приемную комиссию, правилами подачи апелляции по результатам проведения вступительных испытаний, правилами приема и отчисления ознакомлен (а).*

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_