

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Место рождения \_\_\_\_\_  
Гражданство \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
Серия и номер \_\_\_\_\_  
Когда и кем выдан \_\_\_\_\_  
Адрес места регистрации \_\_\_\_\_  
Адрес места проживания \_\_\_\_\_  
Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_  
СНИЛС \_\_\_\_\_  
Номер телефона \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество и контактные данные родителей, законных представителей (тел., адрес эл.почты): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прошу допустить меня к вступительным испытаниям и участию в конкурсе по специальности: 49.02.01 Физическая культура для поступления на первый курс Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Великолукская государственная академия физической культуры и спорта» для обучения по образовательным программам среднего профессионального образования

- по очной форме обучения на места, финансируемые из федерального бюджета ☐

- по очной форме обучения на места с полным возмещением затрат (на платной основе) ☐

О себе сообщаю следующее:

Окончил(а)

- общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_ год окончания \_\_\_\_\_ ☐

Имею документ об образовании государственного образца:

- об основном общем образовании (9 классов) серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ ☐

Изучал(а) иностранный язык:

- английский ☐

- немецкий ☐

- французский ☐

- другой ☐

- не изучал (а) ☐

Имею социальные льготы (дети-сироты, лица, оставшиеся без попечения родителей, многодетные семьи, иные льготы) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Имею право на получение социальных льгот и выплат на основании (документ, предоставляющий право на социальные льготы и выплаты) \_\_\_\_\_

Имею право на особые условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья \_\_\_\_\_

Уведомляю о том, что я нуждаюсь ☐, я не нуждаюсь ☐ в предоставлении места проживания в общежитии ФГБОУ ВО «ВЛГАФК».

Среднее профессиональное образование получаю

Впервые ☐, ранее было получено ☐

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С Уставом ФГБОУ ВО «ВЛГАФК», лицензией на право осуществления образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Правилами приема и условиями обучения в ФГБОУ ВО «ВЛГАФК», правилами подачи апелляций, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

С основной образовательной программой среднего профессионального образования – программой подготовки специалиста среднего звена по специальности 49.02.01

Физическая культура ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Заполняя и подписывая заявление, я даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Ознакомлен с датой предоставления оригинала документа об образовании ☐

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Заявление составлено мною собственноручно, верно \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись поступающего)

Заполняется представителем ФГБОУ ВО «ВЛГАФК»

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, подпись члена приемной комиссии)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2025 г.