

Директору МБОУДО «СШ № 6»
В.Л. Жукову

_____ родителя (законного представителя)
не нужно зачеркнуть

Проживающего по адресу: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

_____ в МБОУДО «СШ № 6»
(ФИО ребенка)

В группу для занятий _____

По дополнительной образовательной программе спортивной подготовки _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Школа, класс _____

Адрес проживания ребенка (фактическое)

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Адрес регистрации ребенка

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Ознакомлены:

С Уставом учреждения, с локальными актами, регламентирующими правила поведения и вопросы безопасности занимающихся, а также другими документами, регламентирующими организацию и осуществление спортивной подготовки в учреждении ознакомлен(а). Даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего.

Мать: Ф.И.О. (полностью, дата рождения)

Телефон: _____

_____ « _____ » _____ 20 _____ год.

(подпись) родителя (законного представителя)

Отец: Ф.И.О. (полностью, дата рождения)

Телефон: _____

_____ « _____ » _____ 20 _____ год.

(подпись) родителя (законного представителя).

К заявлению прилагаю:

- Медицинскую справку, подтверждающую отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения программы спортивной подготовки (образовательной программы) по _____ (вид спорта и спортивная дисциплина).
- Копию паспорта (свидетельства о рождении) поступающего
- Копию паспорта родителя (законного представителя).
- Копию страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) поступающего.
- Копию страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) родителя (законного представителя).
- Фотографии поступающего (4 шт. размером 3x4).