

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Проживающего по адресу:

Телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

(Фамилия, имя, отчество)

На обучение по спортивной программе (по спортивной борьбе или боксу) – ненужное зачеркнуть

На отделение _____ (вольная борьба, греко-римская борьба, бокс) - выбрать нужное

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).

Мать: Ф.И.О. (полностью, место работы) _____

Телефон: _____

_____ « _____ » _____ 20__ год.

(подпись) родителя (законного представителя)

Отец: Ф.И.О. (полностью, место работы) _____

Телефон: _____

_____ « _____ » _____ 20__ год.

(подпись) родителя (законного представителя)

К заявлению прилагаю:

- Медицинскую справку, подтверждающую отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения программы спортивной подготовки 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).

- С условиями зачисления ознакомлен и даю согласие на участие моего ребенка (подопечного) в процедуре индивидуального отбора.