

Директору

Родителя (законного представителя) не нужно  
зачеркнуть

Проживающего по адресу:

Телефон \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
в МБОУДО «СПОР№9»

(ФИО ребенка)

В группу для занятий \_\_\_\_\_

По 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) \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ год.

(подпись) родителя (законного представителя)

Отец: Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_

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)