

От _____

(ФИО (при наличии) законного представителя)

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О.) _____ (дата рождения) _____ СНИЛС

в МБОУ ДО СШ №12 для прохождения дополнительной образовательной программы спортивной подготовки/дополнительной общеразвивающей программы (нужное подчеркнуть) по виду спорта «СПОРТИВНОЕ ОРИЕНТИРОВАНИЕ»

проживающего по адресу: _____
обучающегося в Школе № _____ класс _____ тел. ребенка _____

Свидетельство о рождении (паспорт) поступающего: серия _____ № _____ кем и
когда выдан _____
_____ Гражданство _____

к тренеру-преподавателю: _____
предыдущее место занятий _____ разряд _____

Фамилия Имя Отчество законных представителей поступающего:

Мать _____ д.р. _____

тел.: _____ e-mail: _____

место работы, должность _____

Отец _____ д.р. _____

тел.: _____ e-mail: _____

место работы, должность _____

К заявлению прилагаю:

1. медицинскую справку, подтверждающую отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения спортивной программы;
2. копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего;
3. копия паспорта законного представителя поступающего;
4. копия СНИЛС;
5. фотографию поступающего (в количестве 4 шт. в формате 3x4).

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен.

« ____ » _____ 20 _____ г

подпись заявителя

Ф.И.О.

Даю согласие на обработку персональных данных поступающего, согласен (-на) на проведение приема поступающего ребенка в процедуре индивидуального отбора.

дата

подпись заявителя

Ф.И.О.