

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
спортивная школа №1 города Белореченска муниципального образования
Белореченский муниципальный район Краснодарского края

Директору МБУ ДО СШ 1

Фамилия и инициалы родителя или законного представителя

проживающего (щей) по адресу _____

(указать адрес фактического проживания)

Контактный телефон

заявление

Прошу принять меня (моего ребёнка) _____
указать Ф.И.О. поступающего полностью)

(число, месяц, год рождения)

МБОУ СОШ, класс

в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивная школа №1 города
Белореченска муниципального образования Белореченский муниципальный район Краснодарского края
на отделение _____
к тренеру-преподавателю _____
дополнительная образовательная программа спортивной подготовки: _____

Согласен (сна) на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего _____
(подпись)

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(указать Ф.И.О.(полностью), сот. телефон)

Отец _____
(указать Ф.И.О.(полностью), сот. телефон)

Социальный статус семьи _____
(многодетная (указать количество детей), малообеспеченная, неполная и др.)

К заявлению прилагаю:

1. Копию свидетельства о рождении, копию паспорта поступающего (нужное подчеркнуть).
2. Копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) поступающего.
3. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства;
4. Медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки.

С уставом МБУ ДО СШ 1, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой, Правилами внутреннего распорядка МБУ ДО СШ 1, правилами поведения учащихся, правами и обязанностями родителей (законных представителей), Положением о порядке обработки и защите персональных данных, а также другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБУ ДО СШ 1 ознакомлен (а)

Дата

Подпись

Ф.И.О.