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 проживании)	
	Контактный телефон	
Зая Прошу принять моего ребёнка	вление	
прошу припить мосто рессика	указать Ф.И.О. поступающего (полностью)	
Белореченска муниципального образования Белор на отделение тренеру-преподавателю дополнительная общеразвивающая программа Сведения о родителях (законных представите Мать (указать Ф.И.О.(по Отец	мбоу сош, класс ительного образования спортивная школа №1 города реченский муниципальный район Краснодарского края к лях): лностью), , сот. телефон)	
Социальный статус семьи		
К заявлению прилагаю:	казать количество детей), малообеспеченная, неполная и др.)	
 Копию документа, удостоверяющего и несовершеннолетнего поступающего, и (или) опеки или попечительства; Медицинское заключение о допуске к занятия С уставом МБУ ДО СШ 1, со сведениями пицензии на осуществление образовательной деят внутреннего распорядка МБУ ДО СШ 1, правил родителей (законных представителей), Положен 	то пенсионного страхования (СНИЛС) поступающего. пичность родителя (законного представителя) документа, подтверждающего родство, установление м по общеразвивающим программам по виду спорта. о дате предоставления и регистрационном номере ельности, с образовательной программой, Правилами ами поведения учащихся, правами и обязанностями имем о порядке обработки и защите персональных сламентирующими организацию и осуществление	

Дата

Подпись

Ф.И.О.