

Директору МБУ ДО СШ 1 КОМАРОВУ Н.Ю.

Фамилия и инициалы родителя или законного представителя

проживающего (щей) по адресу _____

_____ (указать адрес фактического проживания)

_____ Контактный телефон

заявление

Прошу принять 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 район на отделение _____
_____ к тренеру-преподавателю _____

дополнительная общеразвивающая программа _____

Идентификационный номер в электронном реестре Навигатора дополнительного образования
Краснодарского края _____
(заполняется при поступлении на обучение по программе, реализуемой в рамках системы персонифицированного финансирования)

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 занятиям по общеразвивающим программам по виду спорта.

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.