

Управление образования администрации Никольского района  
Пензенской области  
Муниципальное бюджетное учреждение  
дополнительного образования «Детско – юношеская  
спортивная школа» Никольского района Пензенской  
области

Директору  
МБУДО «ДЮСШ»  
Никольского района  
Козину И.Н.

ул. Театральная, 14, г.Никольск, Пензенская область, 442680  
тел. 4 – 23 – 01  
ОГРН/ИНН 1025800960305/5826101604

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
ДЛЯ ЗАЧИСЛЕНИЯ В МБУДО «ДЮСШ» Никольского района**

на отделение \_\_\_\_\_

1. ФАМИЛИЯ \_\_\_\_\_

2. ИМЯ \_\_\_\_\_

3. ОТЧЕСТВО \_\_\_\_\_

4. ДАТА РОЖДЕНИЯ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ год

5. ДОМАШНИЙ АДРЕС: ул. \_\_\_\_\_

Дом. телефон \_\_\_\_\_

6. Номер \_\_\_\_\_ сертификата \_\_\_\_\_ дополнительного  
образования \_\_\_\_\_

7. МЕСТО УЧЁБЫ: школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

8. МАТЬ:

- ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (полностью) \_\_\_\_\_

- МЕСТО РАБОТЫ \_\_\_\_\_

- ДОЛЖНОСТЬ \_\_\_\_\_

Раб. Тел. \_\_\_\_\_

Сотовый тел. \_\_\_\_\_

ОТЕЦ:

- ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (полностью) \_\_\_\_\_

- МЕСТО РАБОТЫ \_\_\_\_\_

- ДОЛЖНОСТЬ \_\_\_\_\_

Раб. Тел. \_\_\_\_\_

Сотовый тел. \_\_\_\_\_

9. Ознакомлен (а) с Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
число подпись

**ВРАЧ**

Видом спорта \_\_\_\_\_ заниматься может

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_   
подпись врача