

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

И.о. директора
МБУДО «ДЮСШ»
Никольского района
Клокову А.П.

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. _____
Сот. Телефон _____
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