



Фото
3 x 4

Директору МБУ ДО
«СШОР борьбы «Созвездие»
Пантелеевой С.Э.

от _____

(ФИО родителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О ребенка полностью)

дата рождения _____ школа № _____ класс _____

домашний адрес _____ тел. _____

в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Спортивная школа олимпийского резерва борьбы «Созвездие» на дополнительную
общеобразовательную программу спортивной подготовки по виду спорта
_____ к тренеру-преподавателю _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(ФИО полностью)

тел. _____ Место работы _____
_____ должность _____

Отец _____
(ФИО полностью)

тел. _____ Место работы _____
_____ должность _____

Ознакомлен(а): с уставом школы и локальными документами.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. копия паспорта родителя (законного представителя)
2. медицинская справка о допуске к прохождению спортивной подготовки (с указанием группы здоровья ребенка)
3. копия свидетельства о рождении или паспорта ребенка
4. копия снимка ребенка (рекомендуется)
5. копия мед.полиса ребенка (рекомендуется)
6. фото ребенка 3 x 4

На участие в процедуре индивидуального отбора и обработку персональных данных согласен (а) _____ / _____

(подпись)

(Ф.И.О. полностью)

« _____ » _____ 20__ г.