

Директору МБОУ ДО СШ № 9
Шулаковой С.Ю.

от _____

фамилия, имя, отчество родителя

проживающего _____

населённый пункт (город, поселок и др.)

_____ Д. _____ кор. _____ кв. _____

проспект, площадь, улица, переулок и др.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в МБОУ ДО СШ № 9 моего ребёнка

фамилия, имя, отчество

дата рождения « _____ » _____ Г.

домашний адрес _____, _____ Д. _____ кор. _____ кв. _____

населенный пункт

проспект, площадь, улица, переулок и др.

место учёбы _____

наименование образовательного учреждения

класс _____ « _____ » , телефон _____

на занятия _____

по программе _____

вид спорта

к тренеру-преподавателю _____

фамилия, имя, отчество

Сведения о родителях

мать _____

фамилия, имя, отчество

место работы _____

должность _____ телефон _____

дата рождения « _____ » _____ Г.

отец _____

фамилия, имя, отчество

домашний адрес _____

место работы _____

место учёбы _____

должность _____ телефон _____

С Уставом МБОУ ДО СШ № 9, правилами посещения учебно-тренировочных занятий, правами и обязанностями родителей и спортсменов и др. документами, регламентирующими организацию учебно-тренировочного процесса ознакомлен(а).

Согласен(а) с процедурой индивидуального отбора поступающего.

К заявлению прилагаю:

- Согласие на обработку персональных данных;
- Разрешение на участие в соревнованиях и др. мероприятиях;

- Медицинская справка, подтверждающая отсутствие противопоказаний к занятиям избранным видом спорта;

- Ксерокопия свидетельства о рождении/паспорта (с 14 лет) – первая страница и прописка (нужное подчеркнуть);

- Ксерокопия медицинского страхового полиса, копия СНИЛСа;

- Фотография 3х4 – 2 штуки.

« _____ » _____ Г.

дата заполнения

подпись

Официальный сайт МБОУ ДО СШ № 9 - <http://dush9-nn.ru>