И.о. директора МАУДО СШОР Николая Гуляева
А.В. Руковишникову
От родителя (законного представителя),
Мать: Фамилия_____

Имя_____

Отчество_____

Контактный телефон: _____
служебный: _____
Отец: Фамилия_____

Имя_____

Отчество_____

Контактный телефон: _____
служебный:_____

Заявление

Прошу принять моего сына (дочь) в муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва по конькобежному спорту Николая Гуляева» на *дополнительную образовательную программу спортивной подготовки по виду спорта «конькобежный спорт»*

Фамилия (ребенка) _____

Имя, отчество _____

Число, месяц и год рождения _____

Адрес места регистрации и (или) фактического места жительства

_____

_____

Гражданство_____

№ сертификата дополнительного образования _____

С Уставом, программой спортивной подготовки по конькобежному спорту и нормативными локальными актами ознакомлен(а) _____
(подпись)

На проведение процедуры индивидуального отбора согласен /не согласен _____
(нужное подчеркнуть) (подпись)

<u>Документы необходимые для зачисления</u>

Копия свидетельства о рождении ребенка (копия паспорта – при наличии)

Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя)

Медицинская справка с печатью поликлиники и допуском к занятиям конькобежным спортом

Фотографии ребенка 3х4 - 2 шт.

«_____»_____20_____год _____ _____
(подпись) (расшифровка)