

	фамилия, и.о. директора учреждения
от	фамилия заявителя
	имя
	отчество (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение по дополнительным образовательным
программам спортивной подготовки

Прошу принять моего ребенка _____ на обучение в учреждение и провести индивидуальный отбор по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «спортивная гимнастика	
Сведения о поступающем	
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Всего лет (на 1 октября с месяцами)	
Домашний адрес	
Наименование общеобразовательной школы или дошкольного образовательного учреждения на 01.10 текущего года	
Сведения о родителях (законных представителях)	
Степень родства	Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество	
Место жительства	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail	
Степень родства	Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество	
Место жительства	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail	

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и
регистрационном номере лицензии на осуществление
образовательной деятельности, с Правилами приема в учреждение на
обучение по дополнительным образовательным программам
спортивной подготовки, с образовательными программами, с правами
и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

Даю согласие на процедуру индивидуального отбора в отношении
моего ребенка в соответствии с Правилами приема в учреждение

_____	подпись
_____	подпись