|  |
| --- |
| Директору ГБУ ДО ЛО «СШОР по водным видам спорта» |
| Стародубровской Валерии Вадимовне |
| Ф.И.О. директора учреждения |
| от |
| фамилия заявителя |
|  |
| имя |
|  |
| отчество (при наличии) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приеме на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки**

Прошу принять меня / моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
на обучение в учреждение и провести индивидуальный отбор по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки (от одной до трех):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*Укажите цифрами от 1 до 3 в порядке приоритета, 1 – наивысший приоритет, 3 – наименьший приоритет*

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения о поступающем** | |
| Фамилия в именительном падеже |  |
| Имя в именительном падеже |  |
| Отчество (при наличии) в именительном падеже |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  |
| Место рождения |  |
| Паспортные данные(свидетельство о рождении) | Серия\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_выдан (кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес регистрации |  |
| Фактический адрес (при совпадении с адресом регистрации не заполняется) |  |
| Место учебы (школа, класс) |  |
| СНИЛС |  |
| Телефон |  |
| **Сведения о родителях (законных представителях)** | |
| **Степень родства** | Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть) |
| Фамилия в именительном падеже |  |
| Имя в именительном падеже |  |
| Отчество (при наличии)в именительном падеже |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  |
| Паспортные данные | Серия\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_выдан (кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место жительства |  |
| Номер мобильного телефона |  |
| e-mail |  |
| **Степень родства** | Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть) |
| Фамилия в именительном падеже |  |
| Имя в именительном падеже |  |
| Отчество (при наличии)в именительном падеже |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  |
| Паспортные данные | Серия\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_выдан (кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место жительства |  |
| Номер мобильного телефона |  |
| 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 общеразвивающим программам, с образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись