|  |
| --- |
| 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 дополнительной общеразвивающей программе

|  |
| --- |
| Прошу принять меня / моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на обучение в учреждение по дополнительной общеразвивающей программе по виду спорта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**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 |  |
| Паспортные данные | Серия\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_выдан (кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место жительства |  |
| Телефон |  |
| СНИЛС |  |
| 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 |  |
| Паспортные данные | Серия\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_выдан (кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Место жительства |  |
| Телефон |  |
| СНИЛС |  |
| 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 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |