

Приложение № 2
к Правилам приема на обучение по
дополнительным образовательным
программам спортивной подготовки,
утвержденным приказом МБУ ДО
СШОР № 11 г. Челябинска
от « » _____ 2023 г. № _____

Директору МБУ ДО «СШОР № 11» г.
Челябинска

_____	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 меня / моего ребенка _____

на обучение в учреждение и провести индивидуальный отбор по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки _____

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 ноября с месяцами)	
Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания	
Наименование <u>общеобразовательной школы</u> или <u>дошкольного образовательного учреждения</u>	
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	
Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail	

Степень родства	Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания	
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 и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

подпись

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

подпись

«__» _____ 20__ г.