

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА
КАШАРСКОГО РАЙОНА**

Директору МБОУ ДО ДЮСШ Кашарского района

_____ Беловолу И.Г. _____

Ф.И.О. директора

_____ *Фамилия, И.О.* _____

(поступающего/ родителя/законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего(ю) сына/дочь в МБОУ ДО ДЮСШ Кашарского района на обучение по **общеразвивающей программе/программе базового и/или углубленного уровня сложности/программе спортивной подготовки** *(нужное подчеркнуть)*

вид спорта _____,
тренер-преподаватель _____.

_____ *дата*

_____ *подпись*

В соответствии с действующим законодательством с Уставом МБОУ ДО ДЮСШ Кашарского района, лицензией на осуществление образовательной деятельности, учебной документацией и другими нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБОУ ДО ДЮСШ Кашарского района ознакомлен(а).

Мне разъяснены мои гарантии и права (моего ребенка).

_____ *дата*

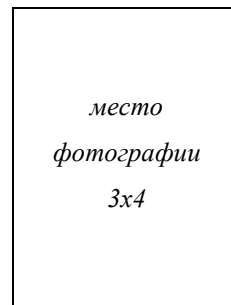
_____ *подпись*

В соответствии с действующим законодательством я согласен(а) на участие (моего ребенка) в процедуре индивидуального отбора поступающего. С порядком приема на обучение по предпрофессиональной программе/программе спортивной подготовки ознакомлен(а).

_____ *дата*

_____ *подпись*

1. Сведения об обучающемся:



Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

2. Дата рождения _____ **Класс** _____

3. Место учебы _____

4. Адрес и дата регистрации по месту жительства _____

5. Адрес фактического места жительства _____

телефон: дом. _____ моб. _____

6. СНИЛС: _____

7. Паспорт (свидетельство о рождении): серия _____ номер _____

Выдан: _____

_____ Дата выдачи: _____

8. Сведения о родителях:

отец: _____

(фамилия, имя, отчество)

место работы _____

должность _____

телефон: раб. _____ моб. _____

мать: _____

(фамилия, имя, отчество)

место работы _____

должность _____

телефон: раб. _____ моб. _____