

**Ценные вещи и телефоны сдавать
администратору. В противном
случае Администрация
ответственности не несёт.**

Директору МБУ ДО «ДЮСШ
«Единоборств» Конаковского района»
Сударикову А.А.
от _____
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

_____ (домашний адрес)

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МБУ ДО «ДЮСШ «Единоборств» Конаковского района» моего (мою)
сына (дочь) (нужное подчеркнуть)

_____ (Ф.И.О. полностью)

на обучение по _____ образовательной программе
по виду спорта _____

Тренер-преподаватель _____

Число, месяц, год рождения ребёнка « _____ » _____ г.

Полных лет на момент зачисления _____

Место учёбы МБОУ СОШ № _____ в _____ класс; Детский комбинат № _____

Свидетельство о рождении /паспорт – серия _____ № _____

Выдан (о) _____

_____ (кем выдан, когда выдано)

« _____ » _____ г.

Полис ОМС № _____ выдан _____

Адрес по прописке: ул. _____ дом _____ кв. _____

Адрес проживания: ул. _____ дом _____ кв. _____

Тел. домашний _____

Тел. сотовый мамы _____

Тел. сотовый папы _____

Дополнительный тел. _____

Фамилия, имя, отчество мамы (полностью) _____

Место работы, должность (полностью) _____

Фамилия, имя, отчество папы (полностью) _____

Место работы, должность (полностью) _____

Статус семьи (написать) _____

(полная, многодетная, единственный родитель, дети-сироты, опекуны, в семье дети-инвалиды)

С Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Правилами
внутреннего трудового распорядка для обучающихся, Правилами поведения и другими
документами, регламентирующими организацию образовательного процесса
ознакомлен (а) _____ (подпись родителя)

**Справка об отсутствии медицинских противопоказаний для занятий данным видом
спорта, копия свидетельства о рождении или (паспорта) ребёнка, копия паспорта с
пропиской родителя, справка с места регистрации ребёнка, фотография 3x4
прилагаются.** _____ (подпись родителя)

Согласен на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего
_____ подпись родителя