

Директору ГАУ ДО СО «СШОР №2»
Шлепп Л.В.
от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя))
Паспортные данные: Серия _____ № _____
выдан _____

дата выдачи _____
СНИЛС _____
Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____
Адрес электронной почты: _____

Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
Ф.И.О. полностью

_____ дата рождения, место рождения, гражданство
обучающегося в _____
указать образовательную организацию, в которой обучается поступающий, класс (группа)
для обучения по дополнительной образовательной программе спортивной подготовке по
виду спорта _____
на этап спортивной подготовки _____
Тренер _____

С Уставом ГАУ ДО СО «СШОР № 2», сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности № Л035-01213-63/00625282, с дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по соответствующему виду спорта, с правилами внутреннего распорядка, правилами приема на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки и другими нормативными локальными актами ГАУ ДО СО «СШОР № 2», ознакомлен(а).

Согласны на участие в процедуре спортивного отбора.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
подпись/расшифровка подписи