

Директору ГАУ ДО СО «СШОР №2»

Шлепп Л.В.

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего))

Паспортные данные: Серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Заявление

Прошу зачислить меня _____

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