|  |
| --- |
| Директору МБУДО «СШОР по горнолыжному спорту» |
| Кормщикову Е.А. |
| фамилия, и.о. директора учреждения |
| от |
| фамилия заявителя |
|  |
| имя |
|  |
| отчество |

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приеме на обучение по дополнительным образовательным программам (спортивной подготовки, спортивно-оздоровительной подготовки).**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
на обучение в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования « Спортивную школу олимпийского резерва по горнолыжному спорту имени Г.А.Хохрина» по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по горнолыжному спорту

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения о поступающем** | | |
| Фамилия в именительном падеже | |  |
| Имя в именительном падеже | |  |
| Отчество (при наличии) в именительном падеже | |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) | |  |
| Всего лет | |  |
| Домашний адрес | |  |
| Наименование общеобразовательной школы или дошкольного образовательного учреждения на 01.09 текущего года | |  |
| **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 |  | |
| 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 |  | |
| Место работы |  | |
| Занимаемая должность |  | |
| Телефон, e-mail |  | |

Медицинское заключение: по состоянию здоровья к занятиям горнолыжным спортом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

М.П.

|  |
| --- |
| 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, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а) |
| Зачислен в МБУДО «СШОР по горнолыжному спорту» в группу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, приказ\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | Подпись |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.