

Директору МБУ ДО СШ № 2 им. А.П. Осачука
С.Н. Ткаченко

от _____

(Ф.И.О. законного представителя)

зарегистрирован: _____

ул. _____, дом № _____, кв. № _____

моб. телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования спортивную школу № 2 муниципального образования г-к Анапа имени заслуженного тренера России, мастера спорта СССР Алексея Петровича Осачука (далее — МБУ ДО СШ № 2 им. А.П. Осачука) на программу:

- ✓ «ДООП физкультурно-спортивной направленности»
- ✓ «ДООП краткосрочная физкультурно-спортивной направленности» (летняя)
- ✓ «ДОП спортивной подготовки»
- ✓ «Адаптированная ДООП физкультурно-спортивной направленности» (*нужное подчеркнуть*)

вид спорта: ШАХМАТЫ / ШАШКИ / КОМПЬЮТЕРНЫЙ СПОРТ / ГОНКИ ДРОНОВ
(*нужное подчеркнуть*)

моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

числа _____ месяца _____ года рождения _____

обучающегося _____

(место основной учебы, класс)

Наличие юношеского/спортивного разряда _____

УИН регистрации на сайте ВФСК ГТО _____

Прилагается:

Медицинская справка о допуске к занятиям;

копия свидетельства о рождении (паспорта);

согласие на обработку персональных данных;

номер СНИЛС (если ранее в АИС «Навигатор» не был подтвержден);

2 фотографии 3х4 см.

Дата «__» _____ 20__ г. Подпись законного представителя _____

С Уставом МБУ ДО СШ № 2 им. А.П. Осачука, локально-нормативными актами учреждения ознакомлен(а) _____

(подпись)

Сведения о родителях

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Должность _____ сотовый телефон _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы _____

Должность _____ сотовый телефон _____

Категория ребенка/семьи (*отметить*): ребенок-инвалид , с ОВЗ , под опекой , ребенок-сирота , одаренный ребенок , ребенок в трудной жизненной ситуации , многодетная семья , малообеспеченная семья , неполная семья , родитель – участник СВО