|  |
| --- |
| Директору МАУ ДО «СШ им.Л.П. Моисеева» |
| ***Калачику Виктору Вячеславовичу*** |
| ф, и.о. директора учреждения |
| от |
| фамилия заявителя |
|  |
| имя |
|  |
| отчество (при наличии) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приеме на обучение**

**по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки/ общеобразовательным программам в области физкультуры и спорта** (нужное подчеркнуть)

Прошу принять меня / моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
на обучение в учреждение и провести индивидуальный отбор по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки/общеобразовательным программам в области физкультуры и спорта (от одной до трех):

*\*Укажите цифрами от 1 до 3 в порядке приоритета, 1 – наивысший приоритет, 3 – наименьший приоритет*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Программа** | **Спортивная дисциплина** | **Приоритет** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Сведения о поступающем** | | |
| Фамилия в именительном падеже | |  |
| Имя в именительном падеже | |  |
| Отчество (при наличии) в именительном падеже | |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) | |  |
| Всего лет (на 1 сентября с месяцами) | |  |
| Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания | |  |
| 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 |  | |
| Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания |  | |
| 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 |  | |
| Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания |  | |
| Место работы |  | |
| Занимаемая должность |  | |
| Телефон |  | |
| e-mail |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Правилами приема в учреждение, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) |  |
|  | подпись |
| Даю согласие на процедуру индивидуального отбора в отношении меня / моего ребенка в соответствии с Правилами приема в учреждение |  |
|  | подпись |

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