

от _____
ФИО поступающего или родителя (законного представителя
ребенка) несовершеннолетнего ребенка. *Нужное подчеркнуть*),
проживающего по адресу _____

контактный тел. _____

Заявление

Прошу принять меня / моего ребенка _____
(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество поступающего полностью)
, число, месяц и год рождения _____,
(место рождения, _____ гражданство _____),
учащегося (учащуюся) _____
(полное наименование учебного заведения, № группы, класса)
на образовательную программу спортивной подготовки по виду спорта _____
к тренеру _____
(фамилия, имя, отчество тренера учреждения)

С требованиями, Уставом и локальными нормативными актами ГБУ ДО РО
«СШОР № 19» ознакомлен(а) _____. На участие в процедуре
(подпись)
индивидуального отбора поступающего согласен (согласна) _____
(подпись)

Приложения:

1.	Медицинское заключение о группе здоровья поступающего	
2.	Копия свидетельства о рождении поступающего	
3.	Копия СНИЛС поступающего	
4.	Копия медицинского полиса поступающего	
5.	Согласие на обработку персональных данных	
6.	Копия паспорта родителя, подписавшего Согласие на обработку данных	

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись родителя/законного представителя ребенка _____

Подпись поступающего _____