Директору МБУ ДО «СШОР «ЧТЗ»

по спортивной гимнастике»

г. Челябинска

|  |
| --- |
| Демину А.А. |
| фамилия, и.о. директора учреждения |
| от |
| фамилия, имя, отчество |
| заявителя (при наличии) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта**

*(спортивно оздоровительный этап для групп ОФП по спортивной гимнастике)*

Прошу принять меня / моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
на обучение в учреждение по дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта *(спортивно-оздоровительный этап для групп ОФП по спортивной гимнастике):*

|  |
| --- |
| **Сведения о поступающем** |
| Фамилия  |  |
| Имя  |  |
| Отчество  |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  |
| Всего лет |  |
| Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания |  |
| Наименование общеобразовательной школы или дошкольного образовательного учреждения  |  |
| **Сведения о родителях (законных представителях)** |
| **Степень родства** | Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть) |
| Фамилия  |  |
| Имя |  |
| Отчество  |  |
| Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| Телефон |  |
| **Степень родства** | Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть) |
| Фамилия  |  |
| Имя |  |
| Отчество  |  |
| Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания |  |
| Место работы |  |
| Занимаемая должность |  |
| Телефон |  |
| С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Правилами приема в учреждение на обучение по дополнительной общеразвивающей программе в области физической культуры и спорта, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а) |  |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. | подпись |