

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования
спортивная школа № 2

Заявление о приеме на обучение
по дополнительной общеразвивающей программе, программе спортивной подготовке.



Директору МБОУ ДО СШ № 2 В.Э.Шолухову

(ФИО законного представителя поступающего)
зарегистрированного по адресу: г. Краснодар
электронная почта _____
контактный телефон _____

заявление

Прошу принять в МБОУ ДО СШ №2 для освоения
дополнительной образовательной программы спортивной подготовки
(общеразвивающей) программы.

подчеркнуть программу зачисления

подготовки) моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

Родившегося _____, обучающегося в школе/детском саду № _____
(дата)

Номер **СНИЛС** обязательно _____

Сведения о родителях (законных представителях)

Ф.И.О. отца _____
Место работы _____
Должность _____
Телефон _____

Ф.И.О. матери _____
Место работы _____
Должность _____
Телефон _____

Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего, медицинский документ,
подтверждающий отсутствие у поступающего противопоказаний для освоения избранной
программы.

С Уставом и Правилами приема в МБОУ ДО СШ №2 ознакомлен и в соответствии со
статьей 9 Федерального закона от 26 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю
согласие на обработку персональных данных поступающего и его родителей (законных
представителей) в соответствии с действующим законодательством.

На участие в процедуре индивидуального отбора поступающего согласен.

« » _____ * 2023г.

(расшифровка подписи)