

Директору МБУ ДО «НСШ им. С.В. Быкова»
Ситумирову Денису Геннадьевичу
от _____

проживающей (его) _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)
_____ на отделение _____

Основные сведения

Число, месяц, год рождения _____ « ____ » класс, _____ школы (ВУЗа),

Место рождения _____ Гражданство _____

Адрес фактического проживания _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать.

Ф.И.О. _____

место работы: _____

моб. тел _____ дом. тел _____, раб. тел. _____

Отец:

Ф.И.О. _____

место работы: _____

моб. тел _____, дом. тел _____ раб. тел. _____

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Договор на оказание дополнительных образовательных услуг по спортивной подготовке.
2. Медицинское заключение о допуске к тренировочным мероприятиям.
3. Согласие на обработку персональных данных.
4. Номер СНИЛС ребенка _____

О необходимости регистрации на сайте «Навигатор дополнительного образования Архангельской области»
и на онлайн платформе АИС «LSPORT.NET уведомлен (а) _____

_____ (дата)

_____ (подпись)