Приложение №2

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору МОУДО «Некоузская ДЮСШ» Воронину А.Г.от \_ Ф.И.О. поступающего (старше 14 лет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Мать:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отец: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в МОУДО «Некоузская ДЮСШ» для обучения по дополнительной предпрофессиональной программе в области физической культуры и спорта по виду спорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на этап \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (начальной подготовки, тренировочный)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( номер сертификата дополнительного образования)

Дата Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Уставом, лицензией на ведение образовательной деятельности и Порядком приема на обучение по дополнительным предпрофессиональным программам в области физической культуры и спорта в МОУДО «Некоузская ДЮСШ», с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

Дата Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подтверждаю свое согласие на прохождение процедуры индивидуального отбора поступающего в МОУДО «Некоузская ДЮСШ».

Дата Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложения:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка или паспорта, СНИЛСА.

3. Копия полиса обязательного медицинского страхования.

4. Согласие на обработку персональных данных ребенка.

5. Справка медицинского учреждения о допуске к занятиям избранным видом спорта.

6. Фотография 3\*4.