Директору МБУ ДО СШ «Персей» г.Калуги
Сагдуллину Д.З.

(от) _____

_____

(ФИО родителя или законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу принять в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Персей» города Калуги для освоения дополнительной **общеразвивающей** программы в области физической культуры и вида спорта **каратэ** моего ребенка

_____

(ФИО ребенка, полностью)

_____

«____» _____ _____ года рождения,

обучающегося в _____ классе, школы № /детского сада _____

проживающего по адресу: _____

адрес регистрации: _____

СНИЛС поступающего: _____

УИН (уникальный идентификационный номер участника программы **ГТО**):

Сведения о родителях (законных представителях)

Отец:

_____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

_____

(место работы, должность)

_____ _____

(телефон) *(СНИЛС родителя)*

Мать:

_____

(Ф.И.О., полностью)

_____

(место работы, должность)

_____ _____

(телефон) *(СНИЛС родителя)*

«____» _____ 20_____ г. _____

(подпись)

С уставными документами, Положением о зачислении в МБУ ДО СШ «Персей» г.Калуги, перечнем реализуемых в школе программ ознакомлен(а).

«____» _____ 20_____ г. _____

(подпись)