

Директору МБУ ДО СШ «Персей» г.Калуги

Сагдуллину Д.З.

(от) _____

(ФИО заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу зачислить меня _____
(ФИО заявителя, полностью)

« ____ » _____ года рождения

в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа «Персей» города Калуги для освоения дополнительной образовательной программы **СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ** по виду спорта **каратэ**

Сведения о заявителе

Имеющиеся спортивные достижения: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места регистрации: _____

Место учебы // работы (должность): _____

СНИЛС: _____

УИН (уникальный идентификационный номер участника программы ГТО):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Телефон: _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

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

С процедурой индивидуального отбора согласен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)