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 образовательной программы **СПОРТИВНОЙ ПОДГОТОВКИ** по виду спорта **каратэ** моего ребенка

_____
(ФИО ребенка, полностью)

«____» _____ _____ года рождения,

обучающегося в _____ классе, школы № _____

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).

С процедурой индивидуального отбора согласен(а).

«____» _____ 20_____ г. _____
(подпись)