

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 **пауэрлифтинг** 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).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)