

Директору МАОУ ДО СШ «Дворец спорта Юность»
Папова Н.М.
от
Фамилия

Имя

Отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ
(на программу по адаптивной физической культуре)

Прошу зачислить в Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования Спортивная школа «Дворец спорта Юность» (МАОУ ДО СШ «Дворец спорта Юность») меня

(фамилия, имя, отчество)

в группу на прохождение дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы по виду спорта

(указать вид спорта)

сроком на 1 учебно-тренировочный год.

Дата и место рождения _____

Адрес по прописке _____

Фактический адрес проживания _____

Телефон мобильный _____

Электронная почта _____

Место работы или учебы _____

УИН-номер участника ВФСК ГТО _____ (при наличии)

Предоставляю следующие документы:

1. Копию паспорта;
2. Копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
3. Копия полиса обязательного медицинского страхования (ОМС);
4. Фотография (в количестве 2 шт. в формате 3x4);
5. Медицинская справка из поликлиники (в соответствии с приказом Минздрава России от 23.10.2020г. № 1144) с допуском спортивного врача;
6. Копия справки из МСЭ (медико-социальная экспертиза)

С Уставом МАОУ ДО СШ «Дворец спорта Юность» (далее Учреждение), Лицензией об образовательной деятельности серия 52Л01 № 0004446 от 22 февраля 2018 г. регистрационный № 29, Положением о правилах приема, перевода и отчисления обучающихся по дополнительной общеобразовательной образовательной программе по избранному виду спорта Учреждения, Положением о правилах приема, перевода и отчисления обучающихся по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по избранным видам спорта Учреждения, Положением о приёмной комиссии Учреждения, Положением об апелляционной комиссии Учреждения, Положением о промежуточной аттестации обучающихся Учреждения, Положением о правилах поведения спортсменов Учреждения и другими локальными актами Учреждения ознакомлен(а).

«__» _____ 20____ г.

(Подпись)

(Расшифровка подписи)