

Директору ГБОУ ДО «СШОР по бадминтону»

Т.А. Коминцевой

от _____

(Ф.И.О. заявителя полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына/дочь _____

(фамилия, имя и отчество (при наличии) поступающего лица полностью)

на обучение **по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «бадминтон»**

Основные сведения:

Число, месяц, год рождения _____

Место рождения _____

Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания:

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей) поступающего:

тел. _____

тел. _____

С Уставом Государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа олимпийского резерва по бадминтону», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере Лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными Программами, Правилами вида спорта бадминтон, Положениями о спортивных соревнованиях по бадминтону, Общероссийские антидопинговыми правилами, Положением о Единой всероссийской спортивной классификации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

✓

(подпись)

На проведение процедуры индивидуального отбора _____ ✓

(согласен/ не согласен)

(подпись)

Дополнительные сведения:

Место учебы поступающего: школа _____ класс _____

Социальное положение семьи (отметить нужное):

- семья многодетная
- родители-инвалиды
- ребенок находится под опекой
- участники СВО
- иные категории: _____

(указать какие именно)

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

✓

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность поступающего (свидетельство о рождении или паспорт);
- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства;
- справка об отсутствии у поступающего медицинских противопоказаний для освоения соответствующей программы в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 года №1144 н;
- фотографии поступающего 2 шт. 3х4.