

Приложение № 2
к Правилам приема на обучение по
дополнительным образовательным
программам спортивной подготовки,
утвержденным приказом МБУ ДО БСШ
от «__» _____ 20__ г. № _____

Форма

Директору МБУ ДО БСШ

	фамилия, и.о. директора учреждения
от	фамилия заявителя
	имя
	отчество (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение по дополнительным образовательным
программам спортивной подготовки

Прошу принять моего ребенка _____
на обучение в учреждение и провести индивидуальный отбор по дополнительным образовательным
программам спортивной подготовки (от одной до трех):

**Укажите цифрами от 1 до 3 в порядке приоритета, 1 – наивысший приоритет, 3 – наименьший приоритет*

Программа	Спортивная дисциплина	Приоритет
Легкая атлетика	Бег на короткие дистанции	
	Прыжки	
	Многоборье	

Сведения о поступающем	
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Всего лет (на 1 сентября с месяцами)	
Домашний адрес	
Наименование общеобразовательной школы или дошкольного образовательного учреждения на 01.09 текущего года	

Сведения о родителях (законных представителях)	
Степень родства	Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Место жительства	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail	
Степень родства	Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество (при наличии) в именительном падеже	
Место жительства	
Место работы	
Занимаемая должность	
Телефон	
e-mail	

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении индивидуального отбора в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием специальных условий)

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Правилами приема в учреждение на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки, с образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а)

подпись

Даю согласие на процедуру индивидуального отбора в отношении моего ребенка в соответствии с Правилами приема в учреждение

подпись

«__» _____ 20__ года