

Директору МБУ ДО БСШ  
Пургину Игорю Владимировичу  
фамилия, и.о. директора учреждения

от Ивановой  
фамилия заявителя

Анна  
имя

Ивановны  
отчество (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о приеме на обучение по дополнительным  
образовательным программам спортивной подготовки

Прошу принять моего ребенка Иванова Ивана Ивановича 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 |
|-----------------------|-----------------------|-----------|
| Спортивной подготовки | волейбол              | 1         |
|                       |                       |           |
|                       |                       |           |
|                       |                       |           |
|                       |                       |           |
|                       |                       |           |
|                       |                       |           |

| Сведения о поступающем                                                                                    |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Фамилия в именительном падеже                                                                             | Иванов                                               |
| Имя в именительном падеже                                                                                 | Иван                                                 |
| Отчество (при наличии) в именительном падеже                                                              | Иванович                                             |
| Дата рождения (число, месяц, год)                                                                         | 01.01.2018                                           |
| Всего лет (на 1 сентября с месяцами)                                                                      | 8 лет                                                |
| Домашний адрес                                                                                            | г. Богданович, ул. Ленина, д. 1, кв. 1               |
| Наименование общеобразовательной школы или дошкольного образовательного учреждения на 01.09 текущего года | МОУ СОШ №5                                           |
| Сведения о родителях (законных представителях)                                                            |                                                      |
| Степень родства                                                                                           | Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть) |
| Фамилия в именительном падеже                                                                             | Иванова                                              |
| Имя в именительном падеже                                                                                 | Анна                                                 |
| Отчество (при наличии) в именительном падеже                                                              | Ивановна                                             |
| Место жительства                                                                                          | г. Богданович, ул. Ленина, д. 1, кв. 1               |
| Место работы                                                                                              | ОАО Огнеупоры                                        |
| Занимаемая должность                                                                                      | бухгалтер                                            |
| Телефон                                                                                                   | 8-922-222-222-2                                      |
| e-mail                                                                                                    | Ivanova.anna@mail.ru                                 |
| Степень родства                                                                                           | Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть) |

|                                                 |                                        |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Фамилия в именительном падеже                   | Иванов                                 |
| Имя в именительном падеже                       | Иван                                   |
| Отчество (при наличии)<br>в именительном падеже | Иванович                               |
| Место жительства                                | г. Богданович, ул. Ленина, д. 1, кв. 1 |
| Место работы                                    | ОАО Огнеупоры                          |
| Занимаемая должность                            | водитель                               |
| Телефон                                         | 8-922-222-222-1                        |
| e-mail                                          | Ivanov.ivan@mail.ru                    |

☐ Наличие преимущественного права зачисления на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки в соответствии с п. 5 ч. 5.1 ст. 71 Федерального закона №273-ФЗ.

Наличие льгот (нужное подчеркнуть): многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-сироты, дети под опекой.

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)

нет

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