

Директору МБУ ДО «Спортивная школа Ачинского района» И.Н. Чевгаеву

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (последнее при наличии) полностью родителя (законного

представителя) несовершеннолетнего поступающего)

проживающего (-ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО (последнее при наличии) полностью)

в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Спортивная школа Ачинского района»  
на программу \_\_\_\_\_

по виду спорта \_\_\_\_\_

Число \_\_\_\_\_, месяц \_\_\_\_\_, год рождения \_\_\_\_\_.

Место рождения \_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

(населенный пункт, улица, дом, квартира)

Гражданство \_\_\_\_\_

№ телефона поступающего \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты поступающего \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Спортивный разряд (звание) (при наличии) \_\_\_\_\_

(когда присвоен, № приказа)

Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего \_\_\_\_\_

№ телефона родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего \_\_\_\_\_

№ телефона родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

С нормативно – правовыми документами учреждения (Уставом МБУ ДО «Спортивная школа Ачинского района», со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной образовательной программой спортивной подготовки/с дополнительной общеразвивающей программой в области физической культуры и спорта (нужное подчеркнуть) по виду спорта \_\_\_\_\_, антидопинговыми правилами и другими локальными нормативными актами учреждения, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ) ознакомлен(а) (материалы размещены на сайте МБУ ДО «Спортивная школа Ачинского района» по адресу <https://achinskij-r04.gosweb.gosuslugi.ru/spravochnik/mbu-do-sportivnaya-shkola-achinskogo-rayona/>).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего (только для поступающих на обучение на дополнительную образовательную программу спортивной подготовки):

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

О результатах индивидуального отбора и решении приемной комиссии прошу уведомить:

по телефону \_\_\_\_\_

по адресу электронной почты \_\_\_\_\_

Разрешаю в рамках реализации программы МБУ ДО «Спортивная школа Ачинского района» проводить медицинские осмотры и осуществлять перевозку автобусом транспортом к месту проведения медицинских осмотров, на участие во всероссийских, региональных, краевых, районных соревнованиях и тренировочных сборах, а также в спортивно-массовых и других мероприятиях, предусмотренных календарным планом МБУ ДО «Спортивная школа Ачинского района» и осуществлять перевозку к месту соревнований, тренировочных, спортивно-массовых и других мероприятий автобусом, междугородним автобусом, ж/д- и авиа.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**Приложения:**

1. Копия документа, удостоверяющего личность поступающего (или свидетельства о рождении) на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;
2. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), и (или) документа, подтверждающего родство, установлении опеки или попечительства) на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;
3. Справка из медицинского учреждения об отсутствии медицинских противопоказаний для освоения соответствующей программы по избранному виду спорта на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;
4. Фото поступающего 3\*4 см 1 шт.