

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить в МАУ ДО СШ «Кедр» на (нужное подчеркнуть):

греко – римскую борьбу, баскетбол, плавание, лыжные гонки, футбол, спортивную аэробику,  
фитнес – аэробику

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка полностью)  
Дата рождения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ число, месяц, год

Место учёбы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ школа, класс

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

телефон ребенка \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях (законных представителях)

Ф.И.О. (полностью) матери: \_\_\_\_\_

Место работы (полностью) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, должность \_\_\_\_\_

рабочий, сотовый телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (полностью) отца: \_\_\_\_\_

Место работы (полностью) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, должность \_\_\_\_\_

рабочий, сотовый телефон \_\_\_\_\_

**Приложения** (без полного пакета документов ребенок не зачисляется в МАУ ДО СШ "Кедр"):

- 1. Согласие на обработку персональных данных;**
- 2. Копия свидетельства о рождении (паспорта) поступающего;**
- 3. Медицинская справка от педиатра с указанием медицинской группы (I или II), подтверждающая отсутствие противопоказаний для освоения программы по избранному виду спорта (приказ № 514н от 10.08.2017г. «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»);**
- 4. Справка о результатах паразитологического обследования на энтеробиоз (дети младше 11 лет, посещающие бассейн);**
- 5. Копия сертификата дополнительного образования;**
- 6. Фотография 3x4 – 1 штука;**
- 7. Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств.**

Ознакомлен с Уставом МАУ ДО СШ «Кедр» и локальными актами учреждения, регламентирующими образовательный процесс, согласен на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего

\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись (Ф.И.О. родителя (законного представителя) дата

Зачислен (а) в СШ «Кедр».

Приказ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_