

Директору МКУ ДО»СШ «ЦРС» города Иркутска

Шагапову К.Р. от

Фамилия

Имя

Отчество

Паспорт серия номер

когда и кем выдан

Зарегистрированного по адресу:

Телефон родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта \_\_\_\_\_ переводом из \_\_\_\_\_

наименование организации

Фамилия (поступающего ребенка)

Имя

Отчество

Дата рождения

Место рождения

Зарегистрированного по адресу:

Фактически проживающего по адресу:

Обучающегося в

Телефон поступающего

С Уставом МКУ ДО»СШ «ЦРС» города Иркутска, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
подпись родителя  
(законного представителя)

Даю согласие на проведение процедуры индивидуального отбора для поступающих на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки

\_\_\_\_\_  
подпись родителя  
(законного представителя)

Дата \_\_\_\_\_

число, месяц год

\_\_\_\_\_  
подпись родителя (законного представителя поступающего)

**Примечание:**

Поступающий на обучение переводом по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки предоставляет справку о периоде обучения в предыдущей организации с указанием:

- вида дополнительной образовательной программы спортивной подготовки по виду спорта,
- результатов прохождения промежуточной аттестации,
- этапа (уровня, вида) подготовки,
- зачетную квалификационную книжку и (или) копию приказа о присвоении спортивного разряда (звания).