|  |  |
| --- | --- |
| ДиректоруМАУ ДО СШ №2 ТМР Плотникову Д.С.От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)**ЗАЯВЛЕНИЕ**Прошу зачислить моего ребенкаФ.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Образовательное учреждение, класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон несовершеннолетнего (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер УИН ГТО\* несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В МАУ ДО СШ№2 ТМР для получения дополнительной образовательной услуги по виду спорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Я, являюсь родителем (законным представителем) *нужное подчеркнуть*Ф.И.О. (родителя/ законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Социальное положение**: (полная, неполная. малообеспеченная семья, ребенок-сирота, опекаемый, инвалид,) *(нужное подчеркнуть)*Приложение:- медицинская справка о допуске к занятиям по избранному виду спорта;- копия свидетельства о рождении / паспорта ребенка;- копия СНИЛС ребенка;- копия паспорта родителя / законного представителя;- договор об оказании муниципальной услуги по обучению по дополнительным образовательным программам;- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя);- информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств.Подпись:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.С Уставом учреждения, лицензией на образовательную деятельность, локально-нормативными актами регламентирующие организацию образовательного и тренировочного процессов, я ознакомлен\*\*Подпись:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.\*УИН (Уникальный идентификационный номер участника конкурса ГТО) сайт: www.gto.ru;\*\* Документы размещены на официальном сайте учреждения https://dussh2tmr.ru, а также на информационных стендах, расположенных в зданиях учреждения по адресу р.п. Богандинский, ул. Ломоносова, 2Б | ДиректоруМАУ ДО СШ №2 ТМР Плотникову Д.С.От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)**ЗАЯВЛЕНИЕ**Прошу зачислить моего ребенкаФ.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Образовательное учреждение, класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон несовершеннолетнего (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Номер УИН ГТО\* несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В МАУ ДО СШ №2 ТМР для получения дополнительной образовательной услуги по виду спорта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Я, являюсь родителем (законным представителем) *нужное подчеркнуть*Ф.И.О. (родителя/ законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Социальное положение**: (полная, неполная. малообеспеченная семья, ребенок-сирота, опекаемый, инвалид,) *(нужное подчеркнуть)*Приложение:- медицинская справка о допуске к занятиям по избранному виду спорта;- копия свидетельства о рождении / паспорта ребенка;- копия СНИЛС ребенка;- копия паспорта родителя / законного представителя;- договор об оказании муниципальной услуги по обучению по дополнительным образовательным программам;- согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя);- информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств.Подпись:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.С Уставом учреждения, лицензией на образовательную деятельность, локально-нормативными актами регламентирующие организацию образовательного и тренировочного процессов, я ознакомлен\*\*Подпись:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.\*УИН (Уникальный идентификационный номер участника конкурса ГТО) сайт: www.gto.ru;\*\* Документы размещены на официальном сайте учреждения https://dussh2tmr.ru, а также на информационных стендах, расположенных в зданиях учреждения по адресу р.п. Богандинский, ул. Ломоносова, 2Б |