

Директору ГБУ ДО ПК «САШПР»
Костину Д.Р.

ФИО (полностью) законного представителя
несовершеннолетнего поступающего

паспорт _____
серия и номер

выдан _____

_____ кем и когда

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в ГБУ ДО ПК «САШПР» моего (мою) _____

степень родства

на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта

_____ дисциплина _____

Сведения о поступающем:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Число, месяц, год и место рождения _____

Данные свидетельства о рождении (паспорта)

серия _____ номер _____ дата выдачи _____

кем выдан _____

№ СНИЛС _____

Гражданство _____

Адрес регистрации

муниципальное образование _____

город, район

населенный пункт _____

улица _____ № дома, корпус _____ № квартиры _____

дата регистрации _____

Адрес фактического проживания (заполняется, если отличается от адреса регистрации)

муниципальное образование _____

город, район

населенный пункт _____

улица _____ № дома, корпус _____ № квартиры _____

Контактный телефон поступающего _____

Электронная почта _____

Место учебы _____

_____ полное наименование учебного заведения

Сведения о законном представителе лица, поступающего в организацию:

ФИО полностью _____

Степень родства _____ контактный телефон _____

Адрес места жительства _____

СНИЛС _____

К заявлению прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего личность поступающего (свидетельство о рождении (если поступающий не достиг возраста 14 лет) или паспорт).

2. Копию свидетельства о регистрации по месту жительства поступающего (при наличии паспорта – страницу с местом регистрации).

3. Копию СНИЛС поступающего.

4. Копию справки МСЭ или заключение ПМПК.

5. Медицинское заключение (с указанием группы здоровья) о допуске поступающего к учебно-тренировочным занятиям избранным видом спорта (дисциплиной) в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 23.10.2020 № 1144н, выданное не позднее чем за 3 месяца до подачи заявления о приеме.

6. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) поступающего.

7. Копию документа, подтверждающего степень родства, установление опеки или попечительства.

8. Фото 3х4, поступающего в организацию – 2 штуки.

9. Согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего.

10. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего поступающего (старше 14 лет).

Дата заполнения _____ / _____ / _____
число, месяц, год подпись расшифровка

Подтверждаю, что с уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными образовательными программами спортивной подготовки, а также с документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен

подпись родителя (законного представителя)

подпись несовершеннолетнего поступающего

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 504074246255880625918708617174458765454418972483

Владелец Костин Димитрий Рудольфович

Действителен с 25.05.2023 по 24.05.2024