

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО (полностью) поступающего

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня в ГБУ ДО ПК «САШПР» на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта \_\_\_\_\_

дисциплина \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Число, месяц, год и место рождения \_\_\_\_\_

Данные 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 \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Место учебы / работы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ полное наименование учебного заведения / места работы

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта с местом регистрации и копию свидетельства о регистрации по месту пребывания в Пермском крае (в случае регистрации в другом субъекте Российской Федерации).
2. Копию СНИЛС.
3. Копию справки МСЭ или заключение ПМПК.



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 504074246255880625918708617174458765454418972483

Владелец Костин Димитрий Рудольфович

Действителен с 25.05.2023 по 24.05.2024