Директору МАУ ДО «СШ «Аль»
Янтиковского МО ЧР
Кириллову А.Н.
_____

_____
родителя (законного представителя) *ненужное зачеркнуть*
проживающего по адресу:
_____
_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

_____

(фамилия, имя, отчество)

в МАУ ДО «СШ» Аль» Янтиковского МО ЧР на бюджетную / платную основу (подчеркнуть нужное) по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки / общеразвивающей программе (подчеркнуть нужное)

на отделение _____

Дата рождения ребенка _____

Место проживания ребенка (фактическое):

_____
Улица_____
Дом_____ кв. _____ _____

Место регистрации ребенка (если не совпадает с адресом проживания)

_____
Улица _____
Дом _____ кв._____

Ознакомлен(а): с уставом МАУ ДО «СШ «Аль» Янтиковского МО ЧР, дополнительной образовательной программой спортивной подготовки / общеразвивающей программой по виду спорта_____, локальными актами и другими документами, правами и обязанностями занимающихся и согласен(а) на проведение процедуры индивидуального отбора поступающего.

Ф.И.О. родителя (законного представителя) (полностью)

_____

Телефон: _____

_____ « _____» _____ 20____ года
(подпись) родителя (законного представителя)