

Приложение № 2
к Правилам приема на обучение по
дополнительным образовательным
программам спортивной подготовки,
утвержденным приказом МАУ ДО СШ
«Ливадия» НГО

от « 01 » марта 2023 г. № 14а

Директору МАУ ДО СШ «Ливадия» НГО
А.И. Воронину

_____ фамилия, и.о. директора учреждения
от _____ фамилия заявителя
_____ имя
_____ отчество (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение по дополнительным образовательным
программам спортивной подготовки

Прошу принять меня / моего ребенка _____
на обучение в учреждение и провести индивидуальный отбор по дополнительным образовательным
программам спортивной подготовки (от одной до
трех): _____

Сведения о поступающем	
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество в именительном падеже	
Дата рождения (число, месяц, год)	
Всего лет (на 1 сентября с месяцами)	
Адрес места жительства, места пребывания или места фактического проживания	
Наименование общеобразовательной школы или дошкольного образовательного учреждения на 01.09 текущего года	
Сведения о родителях (законных представителях)	
Степень родства	Мать / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество в именительном падеже	
Адрес места жительства, или места фактического проживания	
Место работы	
Телефон	
e-mail	
Степень родства	Отец / опекун / законный представитель (подчеркнуть)
Фамилия в именительном падеже	
Имя в именительном падеже	
Отчество в именительном падеже	

Адрес места жительства, или места фактического проживания	
Место работы	
Телефон	
e-mail	

Сведения о необходимости создания для поступающего специальных условий при проведении индивидуального отбора в связи с его ограниченными возможностями здоровья или инвалидностью (с указанием специальных условий)

С уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с Правилами приема в учреждение на обучение по дополнительным образовательным программам спортивной подготовки, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а)

подпись

Даю согласие на процедуру индивидуального отбора в отношении меня / моего ребенка в соответствии с Правилами приема в учреждение

подпись

Приложения:

1. Копия свидетельства о рождении/копия паспорта поступающего.
2. Справка от педиатра с указанием группы здоровья (для поступающих в спортивно оздоровительную группу и группу начальной подготовки)
3. Медицинское заключение о допуске по избранному виду спорта от спортивного врача (для поступающих в группы тренировочного этапа)
4. Справка о принадлежности ребенка к образовательному учреждению.
5. Согласие на обработку персональных данных.
6. Согласие на регистрацию на цифровой платформе электронного учета спортсменов «Мой спорт»
7. Фотографии поступающего в формате 3x4, в количестве 2 штук.
8. СНИЛС

«__» _____ 20__ г.,