

Заявление для несовершеннолетнего поступающего

Директору МБУ ДО «СШ «Спарта»
Шкуте А.И.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить/ перевести в МБУ ДО «СШ «Спарта» моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью)

«____» _____ года рождения для прохождения обучения по дополнительным образовательным программам в области физической культуры и спорта (по виду спорта «хоккей» / «лыжные гонки»)

(нужное подчеркнуть)

обучающуюся (егося) школы _____, класса _____

Свидетельство о рождении (паспорт) поступающего: серия _____ № _____
выдан _____ 20____ г. _____

(кем выдан)

Номер телефона поступающего _____

Адрес проживания (по прописке): _____

Адрес фактического проживания: _____

ФИО родителя (законного представителя) _____

Номер телефона родителя, e-mail (законного представителя) _____

С Уставом Учреждения, СанПиН, правилами приема, перевода, отчисления, правилами внутреннего распорядка, положением об охране здоровья обучающихся, антидопинговыми правилами, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность учреждения, права и обязанности обучающихся, с приказом Министерства образования и науки Алтайского края от 27.04.2023 № 413-л/к «О предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Спортивная школа «Спарта» г. Рубцовск» **ознакомлен(а), а также даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего.**

Мне известно, что для зачисления моего ребенка в МБУ ДО «СШ «Спарта» необходимо представить медицинский документ установленной формы о состоянии здоровья ребенка с допуском к учебно-тренировочным занятиям.

Мне так же разъяснено, что в дальнейшем для допуска к учебно-тренировочным занятиям и переводу на следующий год/этап спортивной подготовки обучающиеся МБУ ДО «СШ «Спарта» проходят углубленное обследование (диспансеризацию) во врачебно-физкультурном диспансере и дополнительные медицинские осмотры для допуска к соревнованиям, а также обязательное и(или) дополнительное медицинское страхование.

Я, (Ф.И.О.) _____ даю согласие на участие моего ребенка в соревнованиях (тренировочных сборах), диспансеризацию, дополнительные осмотры моего ребенка, а также на оказание моему ребенку срочной медицинской помощи медицинскими работниками, обслуживающими соревнования.

«____» _____ 20____ г. _____ / _____

(подпись)

(расшифровка)

К заявлению прилагаются:
медицинское заключение о состоянии здоровья;
две фотографии 3х4см;
согласие на обработку персональных данных.