

Директору СПб ГБУ ДО СШОР
«Центр художественной гимнастики «Жемчужина»
Колесниковой Татьяне Иосифовне

от _____
(ФИО родителя (законного представителя) поступающего)
проживающего(ей) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____ выдан _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка в СПб ГБУ ДО СШОР «Центр художественной гимнастики «Жемчужина» на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «художественная гимнастика».

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Уставом, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, дополнительной образовательной программой Учреждения, и иными локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____)

Приложение:

копия документа поступающего, удостоверяющего личность, гражданство (паспорт (при наличии) или свидетельство о рождении);

копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) несовершеннолетнего поступающего, и (или) документа, подтверждающего родство, установление опеки или попечительства;

фотографии поступающего в количестве 2 шт. в формате 3x4;

медицинское заключение о допуске к прохождению спортивной подготовки, выдаваемое в соответствии с пунктом 10 Приложения № 3 к Порядку организации оказания медицинской помощи лицам, занимающимся физической культурой и спортом (в том числе при подготовке и проведении физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий), включая порядок медицинского осмотра лиц, желающих пройти спортивную подготовку, заниматься физической культурой и спортом в организациях и (или) выполнить нормативы испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО) и форм медицинских заключений о допуске к участию физкультурных и спортивных мероприятиях", утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2020 г. № 1144н;

копия СНИЛС поступающего;

копия полиса ОМС поступающего.

документ, подтверждающий наличие спортивного разряда или спортивного звания (при наличии);

Место для
фотографии

Сведения о ребенке:

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____

Свидетельство о рождении (паспорт) серия _____ номер _____ дата выдачи _____ кем выдан документ _____

_____ Гражданство _____

Место учебы (институт, школа, детский сад) _____ класс (группа) _____

Адрес регистрации _____

Фактический адрес _____

Сведения о родителях

Ф.И.О. матери _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы, должность _____

Место работы, должность _____

Телефон _____ Эл.почта _____

Телефон _____ Эл.почта _____

Дополнительные сведения _____

(малообеспеченная, многодетная, опекунов и тд.)

Даю свое согласие на проведение процедуры предварительного просмотра/индивидуального отбора (тестирование физических качеств), при поступлении моего несовершеннолетнего ребенка в СПб ГБУ ДО СШОР «Центр художественной гимнастики «Жемчужина» по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «художественная гимнастика».

« ____ » _____ 20 ____ г. _____)