

Номер сертификата дополнительного образования

Директору МБУДО «ДЮСШ по лыжным гонкам»

Грицай В.В.

(ф.и.о поступающего)

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу принять меня _____
(ф.и.о., дата, место рождения лица, достигшего 14-летнего возраста)

в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детско-юношеская спортивная школа по лыжным гонкам» для обучения **по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «лыжные гонки».**

С уставом МБУДО «ДЮСШ по лыжным гонкам», лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка учащихся МБУДО «ДЮСШ по лыжным гонкам», дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по виду спорта «лыжные гонки», с антидопинговыми правилами по виду спорта «лыжные гонки» и другими локальными актами, регламентирующими мои права и обязанности, я ознакомлен(а).

Информацию о зачислении меня в МБУДО «ДЮСШ по лыжным гонкам» прошу: предоставить лично; сообщить по телефону _____, по почтовому адресу _____, по адресу электронной почты _____.

Дата _____ подпись _____

Я, родитель (законный представитель) _____

Подтверждаю, что заявление о приеме в МБУДО «ДЮСШ по лыжным гонкам» моего ребенка _____ написано им с моего согласия. Согласен(а) на проведение процедуры индивидуального отбора для приема моего ребенка _____ на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «лыжные гонки».

Дата _____