

Директору МБУДО «ДЮСШ по лыжным гонкам»

Грицай В.В.

Номер
сертификата
дополнительного
образования

(ф.и.о. родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(ф.и.о., дата и место рождения ребенка)

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».**

(ф.и.о., место работы родителей (законных представителей))

С уставом МБУДО «ДЮСШ по лыжным гонкам», лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами внутреннего распорядка учащихся МБУДО «ДЮСШ по лыжным гонкам», образовательной программой и другими локальными актами, регламентирующими мои и моего ребенка права и обязанности, я ознакомлен(а).

Я, _____ (ФИО ребенка) ознакомлен с антидопинговыми правилами по виду спорта «лыжные гонки».

Согласен(а) на проведение процедуры индивидуального отбора для приема на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта «лыжные гонки».

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

Дата _____

подпись _____