

Директору МАОУ ДО ДООПЦ Ковдорского района  
Неустроевой И.С.

от \_\_\_\_\_  
(ФИО)

Проживающей (го) по адресу:

\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас зачислить в МАОУ ДО ДООПЦ Ковдорского района на отделение

\_\_\_\_\_

моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_

обучающегося \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_ (школы) \_\_\_\_\_  
(наименование, № образовательного учреждения)

Свидетельство о рождении (серия, номер, кем, когда выдан, дата и номер актовой записи)  
или паспорт (серия, номер, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту пребывания \_\_\_\_\_

Адрес фактического места жительства \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Медицинский полис \_\_\_\_\_

Тип законного представительства (мать, отец, опекун и т.д.) \_\_\_\_\_

Место работы родителей (законных представителей):

мать \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью, место работы, должность)

отец \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью, место работы, должность)

Данные одного из родителей (законного представителя):

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Паспорт (серия, номер, кем, когда выдан) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Контактные телефоны:

мобильный \_\_\_\_\_

домашний \_\_\_\_\_

рабочий \_\_\_\_\_

С Лицензией, образовательными программами и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ДООПЦ ознакомлен (а)

Разрешаю самостоятельно следовать на учебно-тренировочные занятия в МАОУ ДО ДООПЦ по разработанному мною маршруту.

Маршрут следования.

К заявлению прилагаются:

1. Копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка.
2. Медицинская справка с допуском врача к занятиям избранным видом спорта.
3. Копия СНИЛС.
4. Копия медицинского полиса.

Дата

Подпись