

Директору МБУ ДО «СШ «Картинг»
Морозовой Оксане Борисовне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место проживания:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И. ребенка, дата рождения)

в группу обучающихся на платной основе по дополнительной
общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности
«Введение в автоспорт» (модуль «Школа пилота»).

К заявлению прилагаются: копия свидетельства о рождении, справка от
врача о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься
выбранным направлением дополнительного образования физкультурно-
спортивной направленности.

С Уставом МБУ ДО «СШ «Картинг», с лицензией на осуществление
образовательной деятельности, с программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности обучающихся, а также с правилами
оплаты за дополнительные платные образовательные услуги ознакомлен
(а).

Доверяю сопровождать моего ребенка _____

в МБУ ДО «СШ «Картинг» и из него _____

Подпись _____ / _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБУ ДО «СШ «Картинг»
Морозовой Оксане Борисовне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место проживания:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И. ребенка, дата рождения)

в группу обучающихся на платной основе по дополнительной
общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности
«Танцевальная гимнастика».

К заявлению прилагаются: копия свидетельства о рождении, справка
от врача о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься
выбранным направлением дополнительного образования физкультурно-
спортивной направленности.

С Уставом МБУ ДО «СШ «Картинг», с лицензией на осуществление
образовательной деятельности, с программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности обучающихся, а также с правилами
оплаты за дополнительные платные образовательные услуги ознакомлен
(а).

Доверяю сопровождать моего ребенка _____

в МБУ ДО «СШ «Картинг» и из него _____

Подпись _____ / _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБУ ДО «СШ «Картинг»
Морозовой Оксане Борисовне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место проживания:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И. ребенка, дата рождения)

в группу обучающихся на платной основе по дополнительной
общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности
«Ритмика».

К заявлению прилагаются: копия свидетельства о рождении, справка от
врача о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься
выбранным направлением дополнительного образования физкультурно-
спортивной направленности.

С Уставом МБУ ДО «СШ «Картинг», с лицензией на осуществление
образовательной деятельности, с программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности обучающихся, а также с правилами
оплаты за дополнительные платные образовательные услуги ознакомлен
(а).

Доверяю сопровождать моего ребенка _____

в МБУ ДО «СШ «Картинг» и из него _____

Подпись _____ / _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Директору МБУ ДО «СШ «Картинг»
Морозовой Оксане Борисовне
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Место проживания:
Город _____
Улица _____
Дом _____ корп. _____ кв. _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И. ребенка, дата рождения)

в группу обучающихся на платной основе по дополнительной
общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности
«Танцевальная гимнастика» (индивидуальные занятия).

К заявлению прилагаются: копия свидетельства о рождении, справка
от врача о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься
выбранным направлением дополнительного образования физкультурно-
спортивной направленности.

С Уставом МБУ ДО «СШ «Картинг», с лицензией на осуществление
образовательной деятельности, с программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности обучающихся, а также с правилами
оплаты за дополнительные платные образовательные услуги ознакомлен
(а).

Доверяю сопровождать моего ребенка _____

в МБУ ДО «СШ «Картинг» и из него _____

Подпись _____ / _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Спортивная школа «Картинг»
(МБУ ДО «СШ «Картинг»)

Группа _____
Тренер-преподаватель _____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место учебы _____

Домашний адрес _____

Отец (Ф.И.О., телефон) _____

Место работы, должность _____

Мать (Ф.И.О., телефон) _____

Место работы, должность _____

Дополнительные сведения о ребенке (при наличии):
сирота (под опекой) ребенок-инвалид _____
(нужное подчеркнуть) (иное)

Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Спортивная школа «Картинг»
(МБУ ДО «СШ «Картинг»)

Группа _____
Тренер-преподаватель _____

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА

Фамилия _____ Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

Место учебы _____

Домашний адрес _____

Отец (Ф.И.О., телефон) _____

Место работы, должность _____

Мать (Ф.И.О., телефон) _____

Место работы, должность _____

Дополнительные сведения о ребенке (при наличии):
сирота (под опекой) ребенок-инвалид _____
(нужное подчеркнуть) (иное)