

от \_\_\_\_\_

(ФИО родителя-заявителя)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем, когда выдан \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу (по прописке): \_\_\_\_\_

Фактический адрес: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Информация о семье: \_\_\_\_\_

(малообеспеченная, многодетная, неполная, опекаемый ребенок, ребенок-сирота, дети из семей участников СВО)

Льготы для зачисления: \_\_\_\_\_

(справка предоставляется по форме)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь \_\_\_\_\_

(фамилия имя отчество, дата рождения)

Свидетельство о рождении (паспорт): серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем, когда выдан \_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу (по прописке): \_\_\_\_\_

Фактический адрес: \_\_\_\_\_

в группу \_\_\_\_\_

тренера-преподавателя \_\_\_\_\_

с Уставом и локальными нормативными актами МБУДО «СШОР № 5» ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_