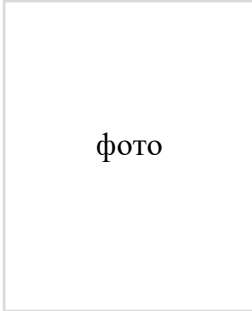


Директору ГАУ ДО Амурской ОСШОР

от \_\_\_\_\_



**Паспортные данные:** серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата выдачи)  
**СНИЛС родителя (законного представителя)**

**СНИЛС несовершеннолетнего**

**Адрес места жительства (законного представителя)**

**Контактный телефон, адрес электронной почты  
родителя (законного представителя)**

<b>Контактный телефон</b>	<b>Образовательная организация</b>
(несовершеннолетнего, поступающего)	

### Заявление

Прошу зачислить в ГАУ ДО Амурскую ОСШОР несовершеннолетнего (юю)

\_\_\_\_\_ (ФИО поступающего, дата рождения)

для обучения по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки по виду спорта \_\_\_\_\_ на этап \_\_\_\_\_ подготовки

С Уставом ГАУ ДО Амурской ОСШОР, сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности (Л 035-01294-28/00649325 от 27.04.2023), с дополнительной образовательной программой спортивной подготовки по соответствующему виду спорта, с правилами внутреннего распорядка, правилами приема на обучение по дополнительной образовательной программе спортивной подготовки и другими нормативными локальными актами учреждения, ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО, принявшего документы

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ № приказа

\_\_\_\_\_ дата зачисления

Тренер-преподаватель \_\_\_\_\_