

Муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования
комплексная специализированная
детско-юношеская спортивная школа
олимпийского резерва № 13 «Волгарь»
тел.48-16-59, 48-16-57
ИНН 6323048515 КПП 632101001
ОГРН 1036301023879
445028, РФ, Самарская область,
г.Тольятти, Приморский б-р, 37
р/с 40701810936783000004 в РКЦ Тольятти
г.Тольятти БИК 043678000

Директору МБУДО КСДЮСШОР №13 "Волгарь"
Гусарову С.С.

ОТ _____
Ф.И.О. полностью

проживающего (ей) по адресу:

дом. телефон

сот. телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу зачислить меня _____

учащегося _____ школа, класс _____ (указать литеру, букву при наличии)

в МБУДО КСДЮСШОР №13 "Волгарь" на отделение _____

по программе _____
название вида спорта

Дата рождения _____, место рождения _____

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, программмы, реализуемыми в Учреждении и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а). На участие в процедуре индивидуального отбора согласен (а) _____ (подпись)

К заявлению прилагаются: копия паспорта, медицинская справка, фото3 x 4

" _____ " _____ 20 _____ г. Подпись _____ (_____)
расшифровка подписи

Муниципальное бюджетное учреждение
дополнительного образования
комплексная специализированная
детско-юношеская спортивная школа
олимпийского резерва № 13 «Волгарь»
тел.48-16-59, 48-16-57
ИНН 6323048515 КПП 632101001
ОГРН 1036301023879
445028, РФ, Самарская область,
г.Тольятти, Приморский б-р, 37
р/с 40701810936783000004 в РКЦ Тольятти
г.Тольятти БИК 043678000

Директору МБУДО КСДЮСШОР №13 "Волгарь"
Гусарову С.С.

ОТ _____
Ф.И.О. полностью

проживающего (ей) по адресу:

дом. телефон

сот. Телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

Прошу зачислить меня _____

учащегося _____ школа, класс _____ (указать литеру, букву при наличии)

в МБУДО КСДЮСШОР №13 "Волгарь" на отделение _____

по программе _____
название вида спорта

Дата рождения _____, место рождения _____

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, программмы, реализуемыми

К заявлению прилагаются: копия паспорта, медицинская справка, фото3 x 4

" _____ " _____ 20 _____ г. Подпись _____ (_____)
расшифровка подписи