

Директору МБУ СШ № 9

Шулаковой С.Ю.

от Иванова И.И.

фамилия, имя, отчество родителя

проживающего г. Нижний Новгород,

населённый пункт (город, поселок и др.)

ул. Звездинка д. 1 кор. 1 кв. 1

проспект, площадь, улица, переулок и др.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в МБУ СШ № 9 моего ребёнка

Иванова Антона Ивановича

фамилия, имя, отчество

дата рождения « 01 » января 2010 г.

домашний адрес Нижний Новгород, ул. Звездинка д. 1 кор. 1 кв. 1

населённый пункт проспект, площадь, улица, переулок и др.

место учёбы МАОУ "Лицей № 28 имени академика Б.А. Королёва"

наименование образовательного учреждения

класс 1 « А », телефон +7 000 000 00 00

на тренировки Тайский бокс

вид спорта

по программе Спортивная подготовка

дополнительная (общеразвивающая, предпрофессиональная), спортивная подготовка

к тренеру - преподавателю Соколов А.С.

фамилия, имя, отчество

### Сведения о родителях

мать Иванова Анна Александровна

фамилия, имя, отчество

место работы ООО "Фирма-1"

должность бухгалтер телефон +7 000 000 00 00

отец Иванов Иван Иванович

фамилия, имя, отчество

место работы ООО "Фирма-1"

должность директор телефон +7 000 000 00 00

С Уставом МБУ СШ № 9, правилами посещения тренировок, правами и обязанностями родителей и спортсменов и др. документами, регламентирующими организацию тренировочного процесса ознакомлен(а).

Согласен(а) с процедурой индивидуального отбора поступающего.

### К заявлению прилагаю:

- Согласие на обработку персональных данных;
- Разрешение на участие в соревнованиях и др. мероприятиях;
- Медицинская справка, подтверждающая отсутствие противопоказаний к занятиям избранным видом спорта;
- Ксерокопия свидетельства о рождении/паспорта (с 14 лет) – первая страница и прописка (нужное подчеркнуть);
- Ксерокопия медицинского страхового полиса;
- Фотография 3x4 – 2 штуки.

« 1 » сентября 2019 г.

дата заполнения

Иванов

подпись