

Директору КГБУ СП «СШОР по футболу А.
Смертина»
Татаринцеву Евгению Михайловичу

От _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Проживающего по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить/перевести в Краевое государственное бюджетное учреждение спортивной подготовки «Спортивная школа олимпийского резерва по футболу Алексея Смертина» моего ребенка (Ф.И.О. полностью) _____, для прохождения программы спортивной подготовки по футболу (№1, №2)
Дата, месяц, год рождения _____ Место учебы(класс): _____

Свидетельство о рождении поступающего или паспортные данные: _____

Номер телефона поступающего: _____

Адрес проживания: _____

Отец (законный представитель) _____

Номер телефона _____

Мать (законный представитель) _____

Номер телефона _____

С Уставом спортивной школы, локальными нормативными актами, регламентирующими деятельность спортивной школы, правами и обязанностями лиц, проходящих спортивную подготовку, **ознакомлен(а)**, а также даю согласие на участие в процедуре индивидуального отбора поступающего.

Мне известно, что для зачисления моего ребенка в КГБУ СП «СШОР по футболу А. Смертина» необходимо представить медицинский документ установленной формы о состоянии здоровья поступающего с допуском к занятиям определенным видом спорта.

Мне так же разъяснено, что в дальнейшем для допуска к тренировкам и перевода на следующий этап (год) спортивной подготовки лица, проходящие спортивную подготовку, обязаны два раза в год проходить углубленное обследование (диспансеризацию) врачами врачебно-физкультурного диспансера и дополнительные медицинские осмотры для допуска к соревнованиям, а так же обязательное медицинское страхование.

Я, (Ф.И.О.) _____ даю согласие на диспансеризацию и дополнительные осмотры моего ребенка.

Расписание занятий поступающего составлено с учетом моих пожеланий.

« _____ » _____ 202__ г. _____ / _____