

Директору МБУДО «ДЮСШ № 4»  
Герасимову Д.В.

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в МБУДО «ДЮСШ № 4» на обучение по дополнительной  
общеразвивающей программе по виду спорта \_\_\_\_\_

моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

адрес места регистрации и (или) фактического места жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ФИО родителей (законных представителей), их контактные телефоны:

отец \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

мать \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
образовательными программами и локальными актами, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и  
обязанностями обучающихся, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись

