

Директору КГБОУ ДО ХКДЮСАШ  
В.П.Саржевскому

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя.)

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить меня (моего ребенка) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

на обучения по дополнительной общеразвивающей программе в КГБОУ ДО ХКДЮСАШ  
на отделение \_\_\_\_\_  
(указать вид спорта, дисциплину)

в группу \_\_\_\_\_

#### Сведения о ребенке:

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

Адрес проживания: ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Электронный адрес \_\_\_\_\_

#### Сведения о родителях

Ф.И.О. родителей (законных представителей) \_\_\_\_\_

Телефоны \_\_\_\_\_ Электронный адрес \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией ХКДЮСАШ и правилами внутреннего распорядка обучающихся  
ХКДЮСАШ ознакомлен/на/

\_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года