

**муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Детско-юношеская спортивная школа № 7»
городского округа Самара**

Директору ДЮСШ № 7
Д.В. Правдину

От _____ Иванова Ивана Ивановича _____
(Фамилия, имя, отчество одного из родителей)

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ
по дополнительным общеобразовательным программам**

Прошу зачислить _____ Иванова Ивана _____ в ДЮСШ № 7 на
отделение по виду спорта _____ волейбол _____

Число, месяц, год рождения _____ 01.01.2001 _____

Место учёбы _____ СОШ № 25 _____

Индекс, домашний адрес, телефон _____ 443013 г. Самара ул. Чернореченская д.152 кв. 44 моб.
8927666666 дом. 247-66-66 _____

Мне известно, что занятия проводятся БЕСПЛАТНО!

С уставом ДЮСШ № 7, лицензией, образовательной программой, правами, обязанностями воспитанников и другими документами ознакомлен (а).

Мать: Ф.И.О. _____ Иванова Екатерина Семёновна _____

Место работы, должность _____ домохозяйка _____

Контактные телефоны _____ 247-66-66 _____

Отец: Ф.И.О. _____ Иванов Иван Иванович _____

Место работы, должность _____ СОШ № 25 учитель _____

Контактные телефоны _____ 8927666666 _____

**Согласен (на) на проведение процедуры индивидуального отбора и сдачи норм
контрольно-переводных нормативов по итогам обучения**

Подпись родителя _____ Иванов И.И. _____
(законного представителя) (подпись) (Ф.И.О.)

« 01 » сентября 2016 г.

**К заявлению прикладывается справка о состоянии здоровья и копия свидетельства о рождении
(паспорт) воспитанника**