

от \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

- на платную образовательную услугу по программе: «\_\_\_\_\_»

Дата рождения (ребенка) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (законного представителя) \_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_

С уставом и локальными нормативными актами регламентирующими деятельность МАУ ДО СДЮСШОР № 1 города Тюмени ознакомлен (а) / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

**К заявлению прилагается: копия свидетельства о рождении ребёнка, медицинская справка (согласно форме утвержденной департаментом здравоохранения Тюменской области).**

### АНКЕТА

Школа, класс (№ детсада) \_\_\_\_\_

УИН (уникальный идентификационный номер ВФСК «ГТО») ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Место работы, телефон \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Место работы, телефон \_\_\_\_\_

Категория семьи (многодетная, полная, неполная, малообеспеченная) \_\_\_\_\_